



Ärztliche Bescheinigung

Diese Bescheinigung darf zu Beginn der Ausbildung nicht älter als sechs Wochen sein und vor Ausstellung der Erlaubnisurkunde nicht älter als drei Monate (Ausnahme: Erlaubnisurkunde Altenpflegehilfe)

Hiermit bescheinige ich, dass

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

am von mir untersucht wurde.

Sie*Er ist nicht wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche ihrer*seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Berufs als Pflegefachkraft bzw. Altenpflegehelfer*in unfähig oder ungeeignet.

Attestierender Arzt

Name

Straße und Haus-Nr.

PLZ und Ort

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift