

Merkblatt zur Vorlage

Sehr geehrte Damen und Herren,

Herr / Fraubenötigt für die Ausbildung zur/m

Altenpflegehelfer/-in bzw.

Pflegefachfrau/-mann ein ärztliches Attest.

gez.
Schulleitung

.....

Ärztliches Attest

Herr/ Frau.....

geb. am.....

wohnhaft in.....

wurde von mir heute untersucht.

Herr / Frauist aus gesundheitlicher Sicht zur Ausübung des Berufes des Altenpflegehelfer/-in bzw. Pflegefachfrau/-mann

geeignet.

Er/Sie ist nicht wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Berufes unfähig oder ungeeignet.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes