

Vordruck Gesundheitszeugnis / ärztliches Attest

zur Vorlage bei der
Regierung von Unterfranken /
Vorlage in der Berufsfachschule für Altenpflege / -hilfe
Betr.: Ausbildung Staatl. anerkannte/r Altenpfleger/in /
Pflegefachhelfer/in (Altenpflege)

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr / Frau _____

geb. am _____

zur Ausübung des Berufes als Altenpfleger/in fähig und geeignet ist. Körperliche Gebrechen, Schwächen der geistigen oder körperlichen Kräfte liegen nicht vor. Eine Sucht (Abhängigkeit) wurde nicht festgestellt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes