

An die

Berufsbildende Schule Ingelheim

Wilhelm-Leuschner-Straße 25

55218 Ingelheim

Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Ausbildung in der Altenpflegehilfe

Die am _____ in meiner Praxis durchgeführte Untersuchung ergab keinen krankhaften Befund. Herr/Frau _____ erscheint momentan körperlich und geistig gesund. Er/Sie litt zum Zeitpunkt der Untersuchung nicht an ansteckenden Erkrankungen lt. Infektionsschutzgesetz.

Es bestehen ärztlicherseits zum momentanen Zeitpunkt keine Bedenken gegen die Ausbildung zur Altenpflegehelferin / zum Altenpflegehelfer.

Unterschrift der Ärztin / des Arztes Datum, Ort

Stempel der Praxis