

An die

Berufsbildende Schule Ingelheim

Wilhelm-Leuschner-Straße 25

55218 Ingelheim am Rhein

**Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Ausbildung zur Pflegefachfrau /
zum Pflegefachmann**

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
laut Infektionsschutzgesetz.

Es bestehen ärztlicherseits zum momentanen Zeitpunkt keine Bedenken gegen die Ausbildung
zur Pflegefachfrau / zum Pflegefachmann.

Datum, Unterschrift

Praxisstempel