

Ärztliches Zeugnis

für die Aufnahme der Berufsausbildung (gemäß § 5, Abs. 1, Satz 2 BfSHwKiSo) als Sozialbetreuer/in und Pflegefachhelfer/in an der Staatlichen Berufsfachschule für Sozialpflege in Memmingen

Herr/Frau _____

geb. _____ wohnhaft _____

ist von mir untersucht worden und frei von ansteckenden Krankheiten und nach meinen Erkenntnissen physisch und psychisch gesund und belastbar und somit für die Ausbildung zum/zur Sozialbetreuer/in und Pflegefachhelfer/in geeignet.

Gegen einen Einsatz in sozialpflegerischen Einrichtungen zur Ableistung der vorgeschriebenen Praktika, z. B. in Altenheimen, Einrichtungen zur Rehabilitation und Sozialstationen bestehen keine Einwendungen. Der notwendige Impfschutz ist gewährleistet.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes