

 Maria-von-Linden-Schule Heidenheim	Berufsfachschule für Pflege Berufsfachschule für Altenpflegehilfe Staatliche Fachschule für Weiterbildung in der Pflege	Gesundheitszeugnis Formular
Heckentalstr. 86 89518 Heidenheim	07321 321-7800 oder 7811	Fax 07321 321-7823

Ärztliche Bescheinigung

über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufs

Frau/Herr _____,

geboren am _____ ist von mir heute ärztlich untersucht worden.

Für den Beruf Pflegefachfrau/Pflegefachmann bzw. Altenpflegehelfer/in besteht eine uneingeschränkte Eignung.

Es bestehen keine körperlichen oder psychischen Beeinträchtigungen und es liegen keine Hinweise für ein Suchtverhalten vor.

Ort, Datum

Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Stempel

AZAV-QM	GesundheitszeugnisFormular	Erstellt/ Verantwortlich:	Tr
	Datum: 28.07.2020	Version: 2	Freigegeben:
<i>Pfad: Pflegehandbuch/AZAV-QM/Verfahren für geförderte TN/Aufnahme von Schülerinnen und Schülern</i>			