

Ärztliche Bescheinigung

Entsprechend §7 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung der Altenpflegehilfe bzw. §2 des Pflegeberufegesetz müssen Auszubildende einen Nachweis darüber erbringen, dass sie persönlich und damit auch gesundheitlich geeignet sind, den Beruf als AltenpflegehelferIn bzw. Pflegefachperson auszuüben, um zur Ausbildung zugelassen zu werden. Daher bitten wir Sie, dieses Formblatt auszufüllen.

Vorname, Nachname _____

geb. am _____

ist heute von mir untersucht worden. Es wird hiermit bestätigt, dass gegenwärtig kein medizinischer Anhalt besteht, welcher gegen die Aufnahme der Ausbildung zum/zur Altenpflegehelfer/in bzw. zur Pflegefachperson spricht.

Nachweis des Impfschutzes für:

- Pertussis (Keuchhusten),
- Masern/Mumps/Röteln
- Varizellen (Windpocken)
- Hepatitis A
- Hepatitis B

Ort, Datum

Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Stempel