
(Name, Anschrift des attestierenden Arztes)

Ärztliche Bescheinigung

**Diese Bescheinigung darf zu Beginn der Ausbildung
nicht älter als sechs Wochen sein
und vor der Ausstellung der Erlaubnisurkunde
nicht älter als drei Monate
(Ausnahme: Erlaubnisurkunde Altenpflegehilfe)**

Frau/Herr _____ geboren am _____
wurde am _____ von mir untersucht.

Sie/Er ist nicht wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche ihrer/seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Berufs als Altenpfleger/in bzw. Altenpflegehelfer/in unfähig oder ungeeignet.

(Datum, Unterschrift des attestierenden Arztes)

(Stempel des attestierenden Arztes)