



Gesundheitszeugnis

Hinweise für den untersuchenden Arzt / die untersuchende Ärztin:

- Bitte nutzen Sie diese Vorlage, um die gesundheitliche Eignung des Bewerbers/der Bewerberin zu bestätigen.
- Stören Sie sich dabei nicht an der Formulierung. Diese ist in der Schulordnung für die Berufsfachschulen für Pflege, Krankenpflegehilfe, Altenpflegehilfe, Hebammen und Notfallsanitäter festgeschrieben.

Hiermit wird bestätigt, dass

Herr Frau

Nachname _____

Vorname _____

geboren am _____ in _____

in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs einer Pflegefachfrau/eines Pflegefachmannes geeignet ist.

ggf. Anmerkungen

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift Arzt/Ärztin