

## **Nachweis der gesundheitlichen Eignung** **(zum Schulbeginn nicht älter als drei Monate)**

Gemäß § 8 Abs. 3 APrOHeilErzAss setzt die Aufnahme an der Fachschule für Sozialwesen die gesundheitliche Eignung für den angestrebten Beruf voraus.

Hiermit bescheinige ich, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Besitzt die physische und psychische gesundheitliche Eignung für die Ausübung des Berufes des staatlich anerkannten Heilerziehungsassistenten (m / w / d).

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes