

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

Gemäß § 8 Abs. 3 APrOHeilErzPfl 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 Heilerziehungspflegers (m / w / d).

Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes