



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

Gemäß § 4 Abs. 1 Satz 6. 2 FSO setzt die Aufnahme in die Fachschule für Heilerziehungspflege und Heilerziehungspflegehilfe die gesundheitliche Eignung für den angestrebten Beruf voraus.

Hiermit bescheinige ich, dass

Frau / Herr _____ geb. am _____

(Bitte ankreuzen)

- die gesundheitliche Eignung, in physischer und psychischer Hinsicht, für die Ausübung des Berufs staatlich anerkannter Heilerziehungspfleger (m/w/d), Heilerziehungspflegehelfer (m/w/d), besitzt.**
- nicht an ansteckenden Erkrankungen leidet.**
- Masernschutz / Masernimmunität besitzt. (nach § 20 IFSG)**
- Masernimmunität vorliegt.**
- eine medizinische Kontraindikation gegeben ist, weshalb eine Masern-Impfung nicht durchgeführt werden kann.**

Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes

*weil wir das
Leben lieben.*