

Absender

Ärztliche Bescheinigung
zur Vorlage bei der Fachschule Heilerziehungspflege

Frau/Herr geb. am

wohnhaf in
.....

wurde heute von mir ärztlich untersucht.

Frau/Herr ist z.Z. körperlich und

seelisch gesund und frei von ansteckenden Krankheiten.

Eine Suchterkrankung besteht nicht.

Ort

Datum

Stempel

Unterschrift