

Ärztliche Bescheinigung

nach § 5 Abs. 1 Satz 3 Nr. 4 BFSO Gesundheit zur Bewerbung an der
Berufsfachschule für Krankenpflegehilfe

Frau/ Herr
geboren am
wohnhaft (Straße, Ort)

wurde am in meiner Praxis eingehend untersucht und ist in gesundheitlicher Hinsicht für den angestrebten Beruf

Pflegefachhelfer/ Pflegefachhelferin

- geeignet.
- nicht geeignet.

Praxisstempel

Ort	Datum	Unterschrift der Ärztin/des Arztes
-----	-------	------------------------------------