

Schillerstraße 2 - 74821 Mosbach
Tel. 06261 8908-50 - Fax 06261 8908-52
E-Mail: send@augusta-bender-schule.de
Internet: www.augusta-bender-schule.de

Ärztliche Bescheinigung

über die gesundheitliche Eignung zur Berufsausübung als staatlich geprüfte Altenpflegehilfskraft

Frau/ Herr
geboren am: in:

ist heute von mir untersucht worden.

Ich habe festgestellt, dass die gesundheitliche Eignung für die berufliche Tätigkeit als
Pflegehilfskraft vorliegt.

.....

Ort, Ausstellungsdatum

.....

Unterschrift / Praxisstempel

Schillerstraße 2 - 74821 Mosbach

Tel. 06261 8908-50 - Fax 06261 8908-52

E-Mail: send@augusta-bender-schule.de

Internet: www.augusta-bender-schule.de

der Ärztin / des Arztes