

Zur Vorlage bei der

Evangelischen Fachschule für Heilerziehungspflege Schwäbisch Hall

Sudetenweg 92, 74523 Schwäbisch Hall

## Ärztliche Bestätigung über die Berufseignung

Bei Herrn / Frau \_\_\_\_\_

bestehen keinerlei Hinweise für das Vorliegen von Erkrankungen, die einer Ausbildung zum Heilerziehungspfleger/zur Heilerziehungspflegerin entgegenstehen.

Er/Sie ist körperlich und seelisch voll belastbar.

Es bestehen insbesondere keine Anhaltspunkte für eine chronisch ansteckende Erkrankung oder eine Suchterkrankung.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Arzt

\_\_\_\_\_  
Stempel