

## Ärztliches Zeugnis

**für die Aufnahme der Berufsausbildung (gemäß § 26, Abs. 1, Satz 2 BFSO)  
als Sozialbetreuerin und Pflegefachhelferin/Sozialbetreuer und Pflegefachhelfer an der  
Staatlichen Berufsfachschule für Sozialpflege in Neu-Ulm.**

Herr/Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

ist von mir untersucht worden, ist frei von ansteckenden Krankheiten und nach meinen Erkenntnissen physisch und psychisch gesund und belastbar und somit für die Ausbildung zur Sozialbetreuerin und Pflegefachhelferin/zum Sozialbetreuer und Pflegefachhelfer geeignet.

Es bestehen keine Einwendungen gegen einen Einsatz in sozialpflegerischen Einrichtungen (z. B. Altenheimen, Sozialstationen, Kliniken) zur Ableistung der vorgeschriebenen Praktika. Der notwendige Impfschutz ist gewährleistet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arztes