

Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage an der Berufsfachschule Greifswald GmbH

Erstuntersuchung nach § 32 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG),

Ausbildungsberuf:

Bitte ankreuzen:

- PTA (§ 2 Abs. 1 Nr. 3 Pharm ThG)
- Ergotherapeut/-in (§ 2 Abs. 1 Nr. 3 ErgThG)
- Physiotherapeut/-in (§ 2 Abs. 1 Nr. 3 MPhG)
- Pflegefachmann/-frau (§ 2 Abs. 1 Nr. 3 PflBG)
- Kranken-und Altenpflegehelfer/-in (§ 2 Abs. 1 Nr. 3 PflBG)

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Vollständiger Impfschutz nach IfSG von 2020 vorhanden:

Ja

Nein

Datum 1. Masernimpfung _____

Datum 2. Masernimpfung _____

Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass d. o. G. wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche der geistigen oder körperlichen Kräfte, wegen einer Suchtkrankheit oder aus anderen Gründen zur Ausübung oben angekreuzten Berufs unfähig oder ungeeignet ist.

Unterschrift und Stempel des Arztes

--