

Ärztliche Bescheinigung

Frau / Herr geboren am

ist in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als

- ☐ Gesundheits- und Krankenpflegerin /
Gesundheits- und Krankenpfleger

- ☐ Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin /
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

- ☐ Gesundheits- und Krankenpflegehelferin /
Gesundheits- und Krankenpflegehelfer

geeignet*.

*Bei Nichteignung bzw. eingeschränkter Eignung bitte streichen und Begründung angeben:

.....
.....

.....
Ort / Datum

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes