

Berufsbildende Schulen
des Landkreises Saalekreis
Emil-Fischer-Straße 6 – 8
06237 Leuna
Tel.: 03461 842810



Ärztliche Bescheinigung

Name: Vorname:

geb. am: in:

wohnhaft:

ist in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes

Pflegehelfer / Pflegehelferin

geeignet.

Der Impfstatus ist
vollständig
nicht vollständig

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift
Stempel mit Bezeichnung der
Einrichtung des Arztes/der
Ärztin