

## Bescheinigung

über die gesundheitliche Eignung und den Impfstatus des/r Bewerbers:in

für eine Ausbildung im Bereich

- Sozialpädagogik
- Pflege
- Pflegeassistentz
- Hauswirtschaft und Pflege, Schwerpunkt Persönliche Assistenz
- Berufliches Gymnasium Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt: Sozialpädagogik

- zur Vorlage beim Hausarzt -

Hiermit bescheinige ich, dass

Frau / Herr .....geb. am .....

für den Beruf .....

aus gesundheitlichen Gründen geeignet ist.

ja                       nein

Die berufsrelevanten Impfungen (Keuchhusten, Masern, Mumps, Röteln, Windpocken, Hepatitis A + B) im Sinne der Biostoffverordnung sind nachgewiesen.

ja                       nein

Einschränkung:

Ein Impfschutz gegen ..... besteht nicht.

Die vollständige Covid19-Impfung ist nachgewiesen (nur für den Bereich Pflege).

ja                       nein

.....  
Ort / Datum

.....  
Stempel der Arztpraxis

.....  
Unterschrift des Arztes