

Ärztliche Bescheinigung

Es liegen keine Anhaltspunkte vor, dass der Antragsteller / die Antragstellerin Herr / Frau

....., geb. am

wohnhaft

wegen eines körperlichen Gebrechens oder wegen Schwäche seiner / ihrer geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung des Berufes als

- Sozialassistent / Sozialassistentin
- Erzieher / Erzieherin
- Heilerziehungspfleger / Heilerziehungspflegerin
- Heilpädagoge / Heilpädagogin

unfähig oder ungeeignet ist.

Stempel und Unterschrift des Arztes

Ort, Datum