

Ärztliche Bescheinigung

für den

Bildungscampus St. Johannisstift gGmbH
Schulen für Ergotherapie, Logopädie und Physiotherapie
Arminiuspark 7,33175 Bad Lippspringe

Herr/Frau _____

Geboren am _____

Wohnhaft in _____

Wurde von mir am _____ untersucht.

- Er/Sie ist für den Beruf
- Physiotherapeut*in
 - Logopäde*in
 - Ergotherapeut*in

gesundheitlich geeignet. Es liegen keine Anzeichen dafür vor, dass die von mir untersuchte Person wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen einer Schwäche ihrer geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer manifesten Suchterkrankung zur Ausübung dieses Berufes unfähig oder ungeeignet ist.

Ort/Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin