



## Nachweis der gesundheitlichen Eignung (zum Schulbeginn nicht älter als drei Monate)

Gemäß § 4 Abs. 1 Satz 6. 2 FSO setzt die Aufnahme in die Fachschule für Heilerziehungspflege und Heilerziehungspflegehilfe die gesundheitliche Eignung für den angestrebten Beruf voraus.

Hiermit bescheinige ich, dass bei

Frau / Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

**die gesundheitliche Eignung, in physischer und psychischer Hinsicht, für die Ausübung des Berufs staatlich anerkannter Heilerziehungspfleger (m/w/d), Heilerziehungspflegehelfer (m/w/d), vorliegt.**

(bitte ankreuzen)

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes