

Zur Vorlage bei der  
Evangelischen Fachschule für Heilerziehungspflege Schwäbisch Hall  
Sudetenweg 92, 74523 Schwäbisch Hall

## Ärztliche Bestätigung über die Berufseignung

Bei Herrn / Frau \_\_\_\_\_  
bestehen keinerlei Hinweise für das Vorliegen von Erkrankungen, die einer  
Ausbildung zum Heilerziehungspfleger/zur Heilerziehungspflegerin  
entgegenstehen.

Er/Sie ist körperlich und seelisch voll belastbar.

Es bestehen insbesondere keine Anhaltspunkte für eine chronisch ansteckende  
Erkrankung oder eine Suchterkrankung.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Arzt

\_\_\_\_\_  
Stempel