



Ärztliche Bescheinigung

zur Vorlage beim **Schulzentrum Blumenthal im Rahmen des Ausbildungszulassungsverfahrens** für den Beruf:

- Heilerziehungspfleger:in
- Fachkraft für Haus- und Familienpflege
- Pflegeassistent:in

Typische pflegerische und sozialpädagogische Einsatzfelder sind Krankenhäuser, ambulante und stationäre Pflegeeinrichtungen, Kindertageseinrichtungen, Betreuung in Grundschulen/Ganztagsschulen, Wohnküchen, Wohnformen für Menschen mit einer Beeinträchtigung. Entsprechend ihres Ausbildungsstandes übernehmen die Schüler:innen die Verantwortung für die selbstständige Organisation von pflegerischen, sozialpädagogischen und hauswirtschaftlichen Tätigkeiten sowie weitere Betreuungssituationen, die auch mit der Übernahme der Aufsichtspflicht im Zusammenhang stehen können.

Die/Der Interessent:in: _____

geboren am: _____

ist mir als Patient:in bekannt und wurde heute von mir untersucht.

Die/Der Patient:in leidet derzeit unter:

	Bitte abzeichnen:	
	JA	NEIN
ansteckenden Krankheiten*		
Hinweisen auf eine bestehende Suchterkrankung*		
akuten/chronischen Erkrankungen*		
Psychischen/psychiatrischen Erkrankungen*		
Krankheiten im Zusammenhang mit dem Auftreten von Anfallsleiden* (z.B. Epilepsie, Anfälle häufiger als 2x Jahr)		
Masernschutz liegt vor (gemäß § 20 Absatz 9 IfSG)		
Hepatitis-B-Impfschutz liegt vor		
Covid19-Schutz**		

(* die einer Tätigkeit oder Ausbildung im oben genannten Beruf entgegenstehen. ** nach Empfehlungen des RKI)

Die Feststellung der gesundheitlichen Eignung bezieht sich hierbei auf alle Einsatzfelder der pflegerischen, sozialpädagogischen und hauswirtschaftlichen Arbeit und kann derzeit uneingeschränkt attestiert werden.

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift ärztliches Fachpersonal, Praxisstempel