



Ärztliche Bescheinigung zur gesundheitlichen Eignung für die Aufnahme in die Ausbildung Physiotherapeut/ Physiotherapeutin

Durch den Hausarzt/ die Hausärztin wird bescheinigt, dass

Name, Vorname

geb. am:

- die gesundheitliche (physische und psychische) Eignung zur Ausübung des
Berufes Physiotherapeut/ Physiotherapeutin vorliegt**
- Ein aktuell ausreichender Immunschutz für nachfolgende Krankheiten vorliegt und im Impfpass
dokumentiert ist**
- Hepatitis A** Grundimmunisierung abgeschlossen
 Nachweis über Immunreaktion liegt vor
- Hepatitis B** Grundimmunisierung abgeschlossen
 Nachweis über Immunreaktion liegt vor
- Tetanus/Diphtherie/Keuchhusten/ Poliomyelitis**
- Nachweis über den Impfschutz vor weniger als 10 Jahren liegt vor
 letzte Impfung am: _____
- Masern**
- Nachweis über den Impfschutz liegt durch zwei dokumentierte Impfungen vor
 letzte Impfung am: _____
 Bestätigung einer überstandenen Infektion
- Mumps/ Röteln**
- Nachweis über den Impfschutz liegt durch zwei dokumentierte Impfungen vor
 Bestätigung einer überstandenen Infektion
- Windpocken/Varizellen**
- Nachweis über den Impfschutz liegt durch zwei dokumentierte Impfungen vor
 Bestätigung einer überstandenen Infektion

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift

Berufliche Schule
»Alexander Schmorell«
am Klinikum Südstadt
und der Hanse- und
Universitätsstadt Rostock

Stammschule
Schleswiger Str. 5
18109 Rostock
Tel. 0381 381 41700
Tel. 0381 381 41710
Fax 0381 381 41703

Außenstelle
Danziger Str. 45
18107 Rostock
Tel. 0381 381 41760
Tel. 0381 381 41740
Fax 0381 381 41763

Schularten
Berufsschule
Berufsfachschule
Höhere Berufsfachschule
Fachschule
Seminarschule

Internet
info@bs-schmorell.de
www.bs-schmorell.de
Spendenkonto des Schulvereins
DE85 1305 0000 0201 078 65
BIC: NOLADE21ROS OSPA Rostock