

Ärztliches Attest

**Zur Vorlage bei der Privaten Berufsfachschule Dr. Lenhart für Massage
– staatlich anerkannt – GmbH, sowie bei staatlichen Behörden.**

Herr / Frau _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

hat sich bei mir zur Feststellung der **gesundheitlichen Eignung** für den Beruf Masseur und med. Bademeister/In, Physiotherapeut/In, Kneipp- und Kurbademeister/In vorgestellt.

(Die Notwendigkeit für dieses Attest ergibt sich aus dem Gesetz über die Berufe in der Physiotherapie – MPhG – vom 26. Mai 1994).

* Bei dem / der Untersuchten ist der Bewegungsapparat den schweren Anforderungen der Berufe in der Physiotherapie gewachsen.

* Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass der / die Untersuchte wegen einer Krankheit körperlichen Beeinträchtigung die für die Ausübung des Berufes erforderliche Eignung nicht besitzt.

* Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass der / die Untersuchte wegen einer psychischen Schwäche oder einer Sucht die für die Ausübung des Berufes erforderliche Eignung nicht besitzt.

* Der / die Untersuchte wurde auf Impfschutz der folgenden Infektionskrankheiten geprüft:

Hepatitis B
Masern
Mumps
Röteln
Windpocken.

Auf Grund der entsprechenden Nachweise, bzw. des Titer-Wertes wurde festgestellt, dass er / sie einen Impfschutz gegen die genannten Infektionskrankheiten aufweist.

* Bemerkungen: _____

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes