

ÄRZTLICHES ATTEST

Zur Vorlage bei der **Sebastian-Kneipp-Schule, Bad Wörishofen**, sowie zur Vorlage 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* , Fußpfleger/in* vorgestellt.

*Zutreffendes bitte unterstreichen!

(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 aus gesundheitlichen Gründen für den o.g. Beruf ungeeignet ist.

*Bemerkungen: _____

Bemerkungen:

Der/ die Untersuchte ist für den angestrebten Beruf aus ärztlicher Sicht geeignet.

Ja Nein

Ort und Datum:

Unterschrift und Stempel des Arztes