



ÄRZTLICHES ATTEST

Zur Vorlage bei der **Sebastian-Kneipp-Schule, Bad Wörishofen**, sowie zur Vorlage bei **staatlichen Behörden**.

Herr/Frau _____ geb. am _____

wohnhaft in _____

hat sich bei mir zur Feststellung der **gesundheitlichen Eignung** für den Beruf „**MASSEUR/IN** oder **PHYSIOTHERAPEUT/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 Massage / Physiotherapie gewachsen.

Es liegen keine Anhaltspunkte dafür vor, dass der/die Untersuchte wegen einer Krankheit oder 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.

Bemerkungen:

Der/die Untersuchte ist für die angestrebte Beruf aus meiner Sicht tauglich.

Ja

Nein

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes