

Ärztliche Bescheinigung für die Bewerbung um einen Ausbildungsplatz zum/zur Physiotherapeut/in

an die **Fachschule für Physiotherapie**
Sanitas Tauberfranken gGmbH, Johann-Hammer-Straße 24, 97980 Bad Mergentheim



Hiermit entbinde ich meine/n Ärztin/Arzt für diese Auskunft von der Schweigepflicht:

Name: _____ **Unterschrift Patient:** _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Größe: _____ Gewicht: _____

Bestehen Bedenken bezüglich der Berufseignung auf Grund von physischen und / oder psychischen Beeinträchtigungen?

Ja Nein Wenn ja, welche?

Bestehen akute und / oder chronische Erkrankungen?

Ja Nein Wenn ja, welche?

Bestehen Sucht-, Abhängigkeits- oder Anfallsleiden?

Ja Nein Wenn ja, welche?

Ist die physische Berufseignung gegeben?

Ja Nein unter Vorbehalt Wenn Vorbehalte bestehen, welche?

Ist vollständige Sporttauglichkeit gegeben?

Ja Nein unter Vorbehalt Wenn Vorbehalte bestehen, welche?

Folgende Impfungen müssen bis zum Ausbildungsbeginn erfolgt sein. Bereits durchgeführt sind:

Masern/Mumps/Röteln Hepatitis B Diphtherie Tetanus
 COVID-19 (empfohlen)

Name der Ärztin / des Arztes:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des untersuchenden Arztes