

Ärztliche Bescheinigung
für die Fachschule für Physiotherapie
Arminiuspark 7, 33175 Bad Lippspringe

Herr/Frau _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

wurde von mir am _____ untersucht.

Sie/Er ist für den Beruf Physiotherapeutin/Physiotherapeut gesundheitlich geeignet.
Es liegen keine Anzeichen dafür vor, dass die untersuchte Person wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen einer Schwäche ihrer geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer manifesten Suchterkrankung zur Ausübung diese Berufes unfähig oder ungeeignet ist.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes, der Ärztin