

Ärztliche Bescheinigung

Für die Bewerbung zum staatlich anerkannten Erzieher/ in,
Schwerpunkt Jugend- und Heimerziehung

Frau/Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Der/Die o. g. Bewerber/-in ist zurzeit frei von ansteckenden Erkrankungen und in physischer und Psychischer Hinsicht ausreichend gesund für eine Ausbildung zum/ zur Jugend- und Heimerzieher/-in im Christlichen Jugenddorfwerk Deutschland e.V.,

Es besteht ein Impfschutz bzw. Immunität gegen Masern
(Infektionsschutzgesetz ab 1.03.2020, § 33 Gemeinschaftseinrichtungen)

Einschränkungen, auf die besonders zu achten ist:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
der/des behandelnden Ärztin/Arztes