

ÄRZTLICHES ZEUGNIS

über die gesundheitliche Eignung für den Beruf der Erzieherin / des Erziehers

nur zur persönlichen Verwendung der/des Untersuchten bzw. zum internen Gebrauch der
Fachakademie für Sozialpädagogik für Sozialpädagogik Maria Stern Augsburg

Für Frau/Herrn _____

geb. am _____ in _____

wohnhaft _____

Patient/in in meiner Praxis seit _____

Nach der mir bekannten Vorgeschichte und durchgeführten Untersuchungen liegen zurzeit bei der oben genannten Person keine Gründe vor, die die verantwortliche Tätigkeit als Erzieherin/Erzieher erheblich beeinträchtigen würden.

Hinweise für eine ansteckende Krankheit, schwerwiegende die Leistung beeinträchtigende Krankheiten/Behinderungen oder schwerwiegende psychische Störungen liegen soweit bekannt nicht vor.

Folgende Krankheiten liegen soweit bekannt nicht vor:

- erhebliche, auch durch Hilfsmittel (Brille, Hörgerät) nicht ausreichend korrigierbare Herabsetzung des Seh- und Hörvermögens
- stärkere Sprachstörungen
- ansteckende Krankheiten gemäß Infektionsschutzgesetz
- die körperliche Leistungsfähigkeit stärker beeinträchtigende Erkrankungen der Atemorgane (z.B. schweres Asthma bronchiale) oder des Herzens (z.B. dekompensierte angeborene oder erworbene Herzfehler), erhöhte Infektanfälligkeit
- den Gebrauch der Extremitäten stark beeinträchtigende Verletzungsfolgen, Missbildungen oder Lähmungen
- schwere, nicht medikamentös einstellbare zerebrale Anfallsleiden
- Rauschmittel-/Alkoholsucht
- Psychosen, schwere Verhaltensstörungen, schwere Depressionen und Neurosen

Deshalb ist _____

aus ärztlicher Sicht physisch und psychisch für den Beruf der Erzieherin/des Erziehers

geeignet

nicht geeignet

Eine Immunität gegenüber Masern durch Impfung oder Erkrankung

liegt vor.

liegt nicht vor.

Eine Immunität gegenüber COVID-19 durch Impfung oder Erkrankung

liegt vor.

liegt nicht vor.

(Ort, Datum)

(Stempel, Unterschrift Arzt/Ärztin)