



Ärztliches Zeugnis
(für die Aufnahme in die Schule)
BFS für Physiotherapie Deggendorf

**Ärztliches Zeugnis zur Bestätigung der Ausbildungsfähigkeit zum Physiotherapeuten
sowie zur Eignung der Berufsausübung „Physiotherapeut“**

Frau / Herr.....**geb. am:**

leidet an einem körperlichen Gebrechen/ aktuelle Verletzungen

nein

ja welche/ Prognose:
.....
.....

zeigt eine Schwäche der geistigen und / oder körperlichen Kräfte

nein

ja welche/ Prognose:
.....
.....

hat ein Suchtverhalten

nein

ja welche/ Therapie:
.....
.....

Zusätzliche Bemerkung:

.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift, Stempel des Arztes