

Bildungszentrum Nord

der Caritas der Diözese Graz-Seckau
Technologiepark 2
8786 Rottenmann
T 03614/2312
F 03614/2312-17
E bzn@caritas-steiermark.at
I www.bildungszentrumnord.at

Ärztliches Attest

für die Aufnahme in die **Schule für Sozialbetreuungsberufe**

Name: _____ Vorname: _____
Geb. Datum: _____

Es wird bestätigt, dass der oben genannte Patient frei von ansteckenden/meldepflichtigen Krankheiten und sowohl physisch als auch psychisch in der Lage ist, die **Ausbildung zum/zur Fach-/Diplom-Sozialbetreuerin inklusive der Pflegeassistenz** zu absolvieren.

Chronische Erkrankungen:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes