|  |
| --- |
| Adresse Antragsteller |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  | Regierung von Oberfranken- Sachgebiet 42.1 -Ludwigstr. 2095444 Bayreuth |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Ärztliches Zeugnis**zur Vorlage bei der Regierung von Oberfrankenzur Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung "Altenpfleger/-in"gem. § 2 AltpflG vom 17.11.2000 |
|  |
|  |
| Frau/Herrn: |  |
| Geboren am: |  |
| Wohnhaft in: |  |
|  |  |
|  |
|  |
| wird hiermit bestätigt, dass er/sie gesundheitlich in der Lage ist, den Altenpflegeberuf auszuüben. |
|  |
|  |
| 42.1\_313.1 |
|  |  |  |  |
| Datum |  |  | Unterschrift des Arztes/Stempel |
|  |
|  |
| Dieses Zeugnis darf bei Vorlage zur Anerkennung nicht älter als drei Monate sein! |