



Maastrichter Straße 27  
D-26123 Oldenburg (Oldb)

T. +49 (0) 441 98 36 10  
F. +49 (0) 441 98 36 140  
E. schule@bbs3-ol.de  
W. www.bbs3-ol.de

Datum

Ihr Zeichen | Ihr Schreiben vom

AnsprechpartnerIn

T. | Durchwahl

E-Mail

0441 98 36 10

sekretariat@bbs3-ol.de

## Ärztliche Bescheinigung

für Schülerinnen und Schüler der  
Fachschule Heilerziehungspflege

**Bitte bei Ihrem Hausarzt vorlegen und mit der Anmeldung bei den Berufsbildenden  
Schulen 3 einreichen.**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ wurde am  
\_\_\_\_\_ untersucht.

Es wird bestätigt, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_  
körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des behandelnden Arztes / Stempel

