



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

