



Ärztliches Attest

Zur Vorlage bei der Bewerbung um einen Ausbildungsplatz an der DAA Logopädieschule
Freiburg, Waldkircher Str. 28, 79106 Freiburg

Hiermit bescheinige ich, dass bei

Frau*Herr: _____

Geburtsdatum / -ort: _____

PLZ Wohnort, Straße: _____

Eine Impfung gemäß dem Masernschutzgesetz vorliegt ja nein

keine gesundheitlichen Einschränkungen vorliegen, die gegen die Ausbildung zum*r Logopäd*in sprechen oder der Ausübung des Berufes der*des Logopäd*in entgegenstehen. In gesundheitlicher Hinsicht ist Herr*Frau _____ für den Beruf der Logopädie geeignet.

folgende gesundheitliche Einschränkungen vorliegen, die die Ausbildung zum*r Logopäd*in bzw. die spätere Ausübung des Berufs beeinträchtigen könnten:

Datum, Stempel, Unterschrift: