



Ärztliches Attest

für die Aufnahme zur Ausbildung als Heimhelfer/in

Hiermit wird bestätigt, dass

Frau/Herr.....

geboren am..... in

zum Zeitpunkt der Untersuchung

aus medizinischer Sicht die zur Erfüllung der Berufsberechtigung in der
Heimhilfe erforderliche körperliche und geistige Eignung besitzt (OÖ.
Sozialberufegesetz – OÖ. SBG, Nr. 63, §4 (1) 1, Jahrgang 2008).

Datum:

Unterschrift, Stempel d. Hausarzt



Altenbetreuungsschule
des Landes Oberösterreich
Bildungseinrichtung für Sozialbetreuungsberufe

