REGIONALES KOMPETENZZENTRUM FÜR DIENSTLEISTUNGSBERUFE EUROPASCHULE

Fachoberschule Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt Sozialpädagogik Klasse 11

Ärztliche Bescheinigung für die betriebliche praktische Ausbildungszeit im Rahmen der schulischen Ausbildung an den Berufsbildenden Schulen am Museumsdorf Cloppenburg

Frau/F	lerr	geb. am	
	von mir heute untersuc lich und geistig gesund		Frau/ Herr
Hepati	itis B		
0	mindestens 2 Wochen	ungen der Grundimmunisie vor Antritt des Einsatzes) Schutznachweis liegt vor.	erung sind erfolgt (die zweite Impfung
Maser	n, Mumps, Röteln, Keud	·	
0	Impfung MMR erhalter		aalten oder ggf. als Erwachsener eine asern, Mumps, Röteln,
Varize	llen		
0	Erkrankung sicher durchgemacht oder Impfschutz besteht (als Kind eine oder als Erwachsener zwei Impfungen erhalten) oder der serologische Schutznachweis gegen Varizellen liegt vor.		
	Ort, Datum	Stempel	Unterschrift des Arztes

Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für die Impfungen gegen Masern, Mumps, Röteln, Keuchhusten und Hepatitis i.d.R. von den Krankenkassen übernommen. Bei Frauen könnte dies in Bezug auf Windpocken und Röteln auch jenseits des 18. Lebensjahres gelten.

