

Gustav-von-Schlör-Schule | Campusallee 2 | 92637 Weiden

An alle
Schülerinnen und Schüler, die sich
für den Besuch der 11. Klasse
Fachoberschule
Ausbildungsrichtung Sozialwesen
angemeldet haben

Ihr Zeichen/Ihre Nachricht vom

Unser Zeichen/Unsere Nachricht vom

Weiden i. d. OPf.

**Zur Weitergabe an den Hausarzt und nach erfolgter Bestätigung
zur Vorlage bei der Fachoberschule am ersten Schultag**

Ärztliches Attest für die fachpraktische Ausbildung

Hiermit wird bestätigt, dass _____, geb.: _____

- derzeit frei von ansteckenden Krankheiten ist und
- ein aktuell wirksamer Hepatitis-B – Impfschutz vorliegt.

Bei Personen bis zum 18. Lebensjahr werden die Kosten für Impfungen von der Krankenkasse übernommen.

Ort, Datum, Unterschrift Arzt, Stempel