

Zur Vorlage bei:



**LANDRAT-GRUBER-SCHULE**

Berufliches Schulzentrum  
des Landkreises Darmstadt-Dieburg

■ zukunftsfähig ■ verantwortlich ■ kooperativ

Auf der Leer 11 | 64807 Dieburg | Telefon: 06071 9648-17 | Fax: 06071 9648-40 | E-Mail: info@lgs-dieburg.de | Internet: www.lgs-dieburg.de

---

## **Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung** **(darf nicht älter als 2 Monate vor Schulbeginn sein)**

Frau/Herr (nicht zutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_ (Nachname),

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (Geburtsort, -land),

wohnt in \_\_\_\_\_

(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

wurde am \_\_\_\_\_ von mir mit dem Ergebnis untersucht, dass sie/er zum Zeitpunkt der Untersuchung gesundheitlich geeignet ist, als Erzieherin oder als Erzieher selbständig und verantwortlich tätig zu sein.

---

Name und Anschrift der Arztpraxis

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift der/des untersuchenden  
Ärztin/Arztes)

(Stempel der Arztpraxis)