

# Ärztliches Zeugnis

über die Eignung für den Beruf  
„Staatlich geprüfte/r Kinderpfleger/in“



zur Vorlage **BSZ, Berufsfachschule für Kinderpflege**  
Am Holzhof 5, 82467 Garmisch-Partenkirchen  
Telefon 08821 94319-0, Fax 08821 55113, E-Mail [sekretariat@bsgap.de](mailto:sekretariat@bsgap.de)

für  Frau  
 Herrn

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ Ort

## Vorinformation

für die untersuchende Ärztin/den untersuchenden Arzt die Untersuchte/den Untersuchten:

Dieses Zeugnis über die gesundheitliche Eignung ist nach § 26 der Schulordnung für die Berufsfachschule für Kinderpflege (BFSO) die Voraussetzung für die Aufnahme der Berufsausbildung zur staatlich geprüften Kinderpflegerin/zum staatlich geprüften Kinderpfleger.  
**Dieses Attest darf bei der Vorlage der Bewerbung nicht älter als 3 Monate sein.**

Die abgeschlossene Berufsausbildung berechtigt zur Tätigkeit als pädagogische Mitarbeiterin/als pädagogischer Mitarbeiter in sozialpädagogischen Einrichtungen zur Betreuung von Säuglingen, Kleinkindern, Schulkindern sowie von Behinderten.

Im Allgemeinen genügt die Untersuchung durch die Hausärztin/den Hausarzt.  
Gegebenenfalls ist eine darüber hinausgehende weitere fachärztliche Begutachtung erforderlich.

## Beurteilung der gesundheitlichen Eignung

**Als Arzt bestätige ich hiermit die Berufseignung.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arztes

\_\_\_\_\_  
Stempel des Arztes