

Zurücksenden an:

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung  
Referat 53  
Reiterstraße 16  
76829 Landau

## Ärztliches Attest

Name

Vorname

geb. am

wurde am \_\_\_\_\_ in meiner Praxis untersucht.

Ein Anhaltspunkt dafür, dass

Vorname und Name

In gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufes als Pflegefachfrau bzw. Pflegefachmann ungeeignet ist, hat sich nicht ergeben.

Die Untersuchung wurde weder von einem Familienmitglied oder der Lebensgefährtin bzw. dem Lebensgefährten der antragstellenden Person durchgeführt, noch von einer Ärztin bzw. einem Arzt, die bzw. der in der Praxis eines Familienmitglieds oder der Lebensgefährtin bzw. des Lebensgefährten arbeitet.

---

Datum und Unterschrift des Arztes

Stempel der Praxis