



Ärztliche Bescheinigung

Herr/Frau
geboren am
wohnhaft (Straße, PLZ, Ort)

wurde am in meiner Praxis eingehend untersucht.

Es kann zum jetzigen Zeitpunkt davon ausgegangen werden, dass die Voraussetzungen zur Ausbildung Physiotherapeut / Physiotherapeutin körperlich – geistig – seelisch gegeben sind und entsprechend attestierte werden können.

Praxisstempel	
Ort und Datum	Unterschrift des Arztes / der Ärztin