Ärztliches Zeugnis über die gesundheitliche Eignung zur Praktikumsdurchführung

gemäß Verwaltungsvorschrift zur Durchführung von Praktika zum Erwerb der Fachhochschulreife sowie Zuständigkeiten für die Zuerkennung der Fachhochschulreife – Ministerium für Bildung, Jugend und Sport vom 07.04.2017

Der/die Fachoberschüler/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geboren am\_\_\_\_\_\_\_\_

absolviert im Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ganzjährig ein Betriebspraktikum in der Fachrichtung Wirtschaft und Verwaltung.

An mehreren Wochentagen wird er/sie täglich acht Stunden im Büro, im Lager, im Archiv, im Verkauf o. ä. beschäftigt sein. Die Tätigkeiten werden vorrangig:

* im Sitzen, im Stehen, im Laufen,
* am PC (oder anderen Bildschirmgeräten),
* mit geringer oder mittlerer körperlicher Belastung ausgeübt.

Vom Arzt anzukreuzen:

* Der Schüler ist gesundheitlich geeignet das Praktikum zu absolvieren.
* Der Schüler ist gesundheitlich geeignet das Praktikum zu absolvieren, jedoch sind folgende Einschränkungen zu beachten:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Der Schüler ist gesundheitlich nicht geeignet das Praktikum zu absolvieren.

Datum, Stempel, Unterschrift des Arztes