

An den untenstehenden Arzt

Frau/Herr..... geb. am

möchte an unserer Schule, die Ausbildung:
Pflegeassistent absolvieren.

Die Aufnahme in einen Pflegeassistentenlehrgang ist gesetzlich geregelt:

§ 10 (Abs.2) [Z 2] PA-PFA-AV

(2) Die Aufnahmewerber/innen haben:

1.
2. **die zur Berufsausübung erforderliche gesundheitliche Eignung**
3.
4.

nachzuweisen.

1) Unter „**gesundheitlicher Eignung**“ ist die erforderliche physische Fähigkeit zu verstehen, die Pflegeassistent entsprechend den beruflichen Anforderungen fachgerecht ausüben zu können.

Dies betrifft insbesondere:

- Erkrankungen des Stütz- u. Bewegungsapparates
- Erkrankung des Herz-/Kreislaufsystems
- Erkrankung der Sinnesorgane (Augen, Ohren)
- Ansteckende Erkrankungen

2) Die „**gesundheitliche Eignung**“ umfasst neben der physischen Gesundheit auch eine grundsätzlich psychische Stabilität sowie die Fähigkeit, entsprechende Strategien zur körperlichen Bewältigung der psychischen Anforderungen des Berufes, insbesondere im Umgang mit Patient/innen bzw. im inter- und multidisziplinären Strukturen, entwickeln und Sorge für die eigene Psychohygiene tragen zu können.

Die erforderliche gesundheitliche Eignung ist gegeben.

Die erforderliche gesundheitliche Eignung ist nicht gegeben.

Anmerkungen:

.....
Ort/Datum:

.....
Unterschrift u. Stampiglie