

## ÄRZTLICHES ATTEST

Vor- und Zuname: .....

Geburtsdatum: .....SV-Nr: .....

Wohnadresse: .....

Diese ärztliche Bestätigung dient zur Vorlage bei der

### Schule für Sozialbetreuungsberufe Pinkafeld-Güssing-Frauenkirchen

betreffend die Bewerbung für die Ausbildungen

- Fach-/DiplomsozialbetreuerIn Behinderten-, Alten- sowie Familienarbeit (inkl. Pflegeassistenz)
- Fach-/DiplomsozialbetreuerIn Behindertenbegleitung (inkl. UBV)
- UBV-Ausbildung

Sehvermögen: ..... Hörvermögen: .....

Herz-Kreislauf-Lungenbefund: .....

Halte-, Stütz- und Bewegungsapparat: .....

Hautprobleme:  NEIN  JA welche: .....

Allergien:  NEIN  JA welche: .....

Psychischer Status bzw. Belastbarkeit: .....

Sonstige relevanten Beeinträchtigungen/Krankheiten: .....

**Aufgrund meiner Untersuchung und der erhobenen Befunde bestätige ich, dass die/der Untersuchte zum heutigen Datum die zur Erfüllung der Berufspflichten nötige körperliche, geistige und gesundheitliche Eignung besitzt.**

**Die Eignung ist**

**GEGEBEN**

**NICHT GEGEBEN**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel  
untersuchende Ärztin/untersuchender Arzt

**Schule für Sozialbetreuungsberufe**

7423 PINKAFELD	Dr. Alfred Kranich-Platz 3	SKZ 109459	Tel	03357 20720
7540 GÜSSING	Schulstraße 17	SKZ 104419	Mail	office@sozialberufe.schule
7132 FRAUENKIRCHEN	Kirchenplatz 1	SKZ 109459	Web	www.sozialberufe.schule

## INFOBLATT IMPFUNGEN

Folgende Impfungen müssen im Rahmen der praktischen Ausbildung bis **spätestens vor Praktikumsantritt** nachgewiesen werden:

Impfung	FSB – AA/BA/FA	DSB – BA/FA	FSB – BB	DSB – BB	UBV
Hepatitis B*	v	v	v	v	v
Hepatitis A	v	v	e	e	e
Masern, Mumps, Röteln	v	v	n	n	n
Diphtherie-Tetanus- Pertussis-Polio	v	v	n	n	n
Varizellen	v	v	n	n	n
Covid-19	e	e	e	e	e

\*Impfstoff wird bei Bedarf von der AUVA zur Verfügung gestellt und über die Schule besorgt

### Hinweis

Sollten die verpflichtenden Impfungen nicht rechtzeitig durchgeführt werden, kann es zu zeitlichen Verzögerungen, zur Unterbrechung oder im Worst Case sogar zum Abbruch der Ausbildung kommen!

### Legende

**v verpflichtend**

**e empfohlen**  
(mit der jeweiligen  
Einrichtung abzuklären)

**n nicht notwendig**

FSB FachsozialbetreuerIn  
DSB DiplomsozialbetreuerIn  
AA Altenarbeit  
BA Behindertenarbeit  
FA Familienarbeit  
BB Behindertenbegleitung