

ÄRZTLICHES ZEUGNIS

über die gesundheitliche Eignung für den Beruf der Erzieherin/des Erziehers

Zur Vorlage bei der Fachakademie für Sozialpädagogik, Fritz-Bauer-Straße 5, 90518 Altdorf

Für

HERRN/FRAU

Geb. am in

Wohnhaft in

Vorinformation

für die untersuchende Ärztin/den untersuchenden Arzt und den/die Untersuchten:

Dieses Zeugnis über die gesundheitliche Eignung ist nach der Schulordnung der Fachakademien für Sozialpädagogik (FakO vom 04. Mai 2017 in der jeweils gültigen Fassung) Voraussetzung für die Aufnahme der Berufsausbildung zum/zur ErzieherIn.

Die Erzieherin/der Erzieher ist als Fachkraft in der Arbeit mit Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen im sozialpädagogischen Bereich eingesetzt. Die Eignung für diese (auch im Sinne der Aufsichtspflicht) verantwortliche Tätigkeit schließen in der Regel insbesondere folgende Krankheitsbilder aus:

- Erhebliche, auch durch Hilfsmittel (Brille, Hörgerät) nicht ausreichend korrigierbare Herabsetzung des Seh- und Hörvermögens,
- Stärkere Sprachstörungen,
- Ansteckende Krankheiten,
- Die körperliche Leistungsfähigkeit stärker beeinträchtigende Erkrankungen der Atemorgane (z. B. schweres Bronchialasthma) oder des Herzens (dekompensierte, angeborene oder erworbene Herzfehler),
- Den Gebrauch der Extremitäten stark beeinträchtigende Verletzungsfolgen, Missbildungen oder Lähmungen,
- Schwere, nicht medikamentös einstellbare, zerebrale Anfallsleiden,
- Psychosen (auch Defektzustände nach solchen), schwere Verhaltensstörungen und Neurosen, Rauschmittel-/Alkoholsucht und –abhängigkeit.
- Starke Beeinträchtigung des Stütz- und Bewegungsapparates, insbesondere auch der Hände
- oder weitere, die körperliche und geistige Leistungsfähigkeit beschränkende Zustände

Eine den üblichen Umfang überschreitende Untersuchung wird in aller Regel nicht angezeigt sein. Bei Verdacht einer Krankheit fällt die endgültige Abklärung in den Bereich der hausärztlichen Betreuung.

Beurteilung der gesundheitlichen Eignung

Nach der von mir durchgeführten Untersuchung ist die/der Untersuchte frei von Krankheiten und Behinderungen, die die verantwortliche Tätigkeit als Erzieherin/Erzieher erheblich beeinträchtigen würden, und deshalb gesundheitlich (physisch und psychisch) für den Beruf als Erzieherin/Erzieher

☐ **Geeignet**

☐ **Nicht geeignet**

.....
(Ort, Datum)

.....
(Stempel und Unterschrift des Arztes)