



**Berufsbildende Schulen 3**  
der Stadt Oldenburg (Oldb)

Maastrichter Straße 27  
26123 Oldenburg  
Fon 0441 98361-0  
Fax 0441 98361-40  
[schule@bbs3-ol.de](mailto:schule@bbs3-ol.de)  
[www.bbs3-ol.de](http://www.bbs3-ol.de)

## Ärztliche Bescheinigung

für Schülerinnen und Schülern der

- zweijährigen Berufsfachschule Pflegeassistenz
- Fachschule Heilerziehungspflege
- dreijährigen Berufsfachschule Altenpflege

**Bitte bei Ihrem Hausarzt vorlegen und mit der Anmeldung bei der BBS 3 einreichen.**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ wurde am  
\_\_\_\_\_ untersucht.

Es wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_  
körperlich und geistig gesund und frei von ansteckenden Erkrankungen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des behandelnden Arztes/Stempel



Das Bildungszentrum für Erzeuger,  
Verarbeiter, Verbraucher von  
Nahrungsmitteln und Dienstleistung  
am Menschen