



**Karriere in der  
Gesundheits- &  
Krankenpflege**

HEIDI'S INNOVATIVE PFLEGESCHULE

\_\_\_\_\_  
Name u. Anschrift d. Arztes

### **Ärztliche Bestätigung:**

(zur Vorlage an d. Schule HIP, Aspernstrasse 2 – 4, 8020 Graz )

Frau/Herr.....geb.am.....

ist körperlich und geistig in der Lage den Beruf des Fachsozialbetreuers /  
Altenarbeit, Behindertenarbeit od. Behindertenbegleitung bzw. den Beruf des  
Pflegehelfers oder den Beruf des Heimhelfers auszuüben.

\*Mendel - Mantoux - Test durchgeführt am: .....

\*Ergebnis vom Mendel - Mantoux- Test: .....

*\* gilt nicht für Heimhelfer*

.....  
Datum,Stempel u. Unterschrift d. Arztes