

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG (zur Vorlage in der MS 1 Wörgl)

Eine Teilnahme an der Aufnahmeprüfung ist nur nach Vorlage der ärztlichen Bestätigung möglich!

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

PLZ

Ort

Straße

Nr.

Hiermit wird bestätigt, dass die gesundheitlichen Voraussetzungen für Belastungen einer Aufnahmeprüfung vollkommen erfüllt werden. Der Patient ist physisch und psychisch voll gesund.

Mit freundlichen Grüßen