

Familienname ¹	ggf. Geburtsname ¹	Vorname ¹
geboren am ¹	Personalnummer ¹	
Anschrift (Str./Hausnummer/PLZ/Ort) ¹		

ÄRZTLICHES ZEUGNIS

(Übernahme in das Beamtenverhältnis auf Lebenszeit als Lehrkraft im öffentlichen Schuldienst)

Untersuchungsauftrag des Landesamtes für Schule und Bildung vom _____ Az.: _____

Aufgrund der Anamnese/Untersuchung am _____ sowie vorliegender Befunde und sonstiger Unterlagen (wie z. B. Fremdbefunde, fachärztliche Zeugnisse oder Gutachten) ergibt sich folgende ärztliche Beurteilung der gesundheitlichen Eignung:

Der/die Genannte ist für die vorgesehene Verwendung als beamtete Lehrkraft im Schuldienst gesundheitlich:

- geeignet
 nicht geeignet.

Der Eintritt vorzeitiger Dienstunfähigkeit oder ein über Jahre hinweg regelmäßiges krankheitsbedingtes Ausfallen sowie eine deshalb erheblich geringere Lebensdienstzeit sind:

- nicht mit überwiegender Wahrscheinlichkeit zu erwarten
 mit überwiegender Wahrscheinlichkeit zu erwarten.

Impfstatus: Ein ausreichender Schutz gegen Masern entsprechend Masernschutzgesetz ist gegeben (zweimalige Impfung bzw. ärztlich nachgewiesene Immunität):

- ja
 nein. Falls nein: Eine Kontraindikation wurde mit ärztlichem Attest nachgewiesen: ja nein.

Gegen die Übernahme in das **Beamtenverhältnis auf Lebenszeit** bestehen aus ärztlicher Sicht:

- keine Bedenken
 Bedenken.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift begutachtende/r Ärztin/Arzt

zum postalischen Versand an:

Landesamt für Schule und Bildung
Abteilung o. ä.
Straße Hausnummer
PLZ Ort

¹vom Landesamt für Schule und Bildung auszufüllen