



Nachweis eines ausreichenden Immunschutzes nach der Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei Tätigkeiten mit biologischen Arbeitsstoffen (Biostoffverordnung) und der Neufassung der Verordnung über berufsbildende Schulen.

Ich bescheinige, dass

Frau/Herr _____

gegen folgende Erkrankungen ausreichend geimpft wurde:

Impfung	Kürzel des Arztes
Hepatitis A (Empfehlung)	
Hepatitis B (Pflicht)	
Keuchhusten	
Masern (Pflicht ab Jahrgang 1971)	
Mumps	
Polio	
Röteln	
Windpocken	

Es besteht eine gesundheitliche Eignung für die Ausbildung zur Pflegeassistentin/ Pflegeassistent.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Anschrift
BBS Winsen (Luhe)
Bürgerweide 20
21423 Winsen (Luhe)

Telefon
04171 8819-0

E-Mail
buero@bbswinsen.de
Homepage
<https://www.bbs-winsen.de>