

**Ärztliche Bescheinigung**  
zur Vorlage bei der  
**gomedis Physioakademie**  
**Fachbereich Physiotherapie**

**Hiermit bescheinige ich, dass**

Frau / Herr

.....geboren

am.....

nicht wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche ihrer / seiner  
geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausbildung und  
Ausübung des Berufes

**Physiotherapeutin / Physiotherapeut**

unfähig oder ungeeignet ist.

---

Datum

---

Unterschrift / Stempel Arzt