Ärztliches Attest zur Vorlage beim Allgemeinen Prüfungsausschuss des Leo-Statz-Berufskollegs, Friedenstr. 29, 40219 Düsseldorf

Ort, Datum Unterschrift der Ärztin / des Arztes, Praxisstempel



Wichtige Hinweise für Prüflinge:

- Dieses Attest ist unverzüglich, das heißt ohne schuldhafte Verzögerung vorzulegen.
- Wenn Sie die Prüfung trotz Abgabe eines Attestes antreten, verliert die Geltendmachung der Prüfungsunfähigkeit ihre Gültigkeit.

Untersuchte Person (vom Schüle	r selbst auszufüllen)	:		
Nachname:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Straße und Hausnummer:				
PLZ und Wohnort:				
Bildungsgang:				
Ausgefallene Prüfung:				
_				
Erläuterung für den Arzt: Wenn sich ein Schüler aus gesund nicht zu einer Prüfung erscheint, die Erkrankung umgehend glaubh eines amtsärztlichen Attestes ver Ärztliches Attest	hat er gemäß der ge naft zu machen. Hinv	ltenden Prüfungsord veis: Die Schule kann	nung dem zustän in begründeten	digen Prüfungsausschuss
Erklärung der Ärztin / des Arztes				
Meine heutige Untersuchung Prüfungsunfähigkeit vor		r Prüfungsfähigkeit	aus ärztlicher	Sicht ergeben: Es lieg
Für schriftliche Prüfungen im Z	Zeitraum von	bis	_	
Für mündliche Prüfungen im Z	'eitraum von	bis	_	
Olch verwende mein eigenes At werden soll.	testformular, habe a	ber Kenntnis davon	genommen, dass	o.g. Person geprüft