

MEDISCH ATTEST

Ik, ondergetekende,

dokter in de geneeskunde, verklaar,

Dhr./Mevr./Mej. : *(naam en voornaam)*:

wonende te *(adres)*:

geboren op *(datum)*:

te hebben onderzocht op *(datum)*:

en bevestig dat *(aankruisen wat past)*:

- deze persoon voldoende geschikt is voor de opleiding Verzorging-voeding
- deze persoon voldoende geschikt is voor de opleiding Verzorging-voeding mits volgende preventieve maatregelen genomen worden of mits onderstaand advies zal nageleefd worden:

.....

.....

.....

Ter bevestiging hiervan wordt dit attest afgeleverd aan de onderzochte persoon

Stempel van de geneesheer:

Handtekening van de geneesheer: