

Bezeichnung der Schule

Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat in der Zeit vom

bis

regelmäßig und mit Erfolg

- an dem theoretischen und praktischen Unterricht und der praktischen Ausbildung nach § 9 Abs. 2 / § 18 Satz 2 *)
- an dem theoretischen und praktischen Unterricht nach § 12 Abs. 1 Satz 1 und 2 / § 12 Abs. 1 Satz 3 *)
 an der praktischen Ausbildung nach § 12 Abs. 1 Satz 1 und 2 / § 12 Abs. 1 Satz 3 *)

des Masseur- und Physiotherapeutengesetzes teilgenommen.

***) (Zutreffendes ankreuzen.)**

Die Ausbildung ist - nicht - über die nach dem Masseur- und Physiotherapeutengesetz zulässigen Fehlzeiten hinaus - um

_____ Tage *) - unterbrochen worden.

Ort

Datum

(Stempel)

Unterschrift der Schulleitung

***) Nichtzutreffendes streichen.**