

**Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 720  
Berufe des Gesundheitswesens**

Jorge-Semprún-Platz 4 99423 Weimar  
Postfach 2249 99403 Weimar

 Tel.: 0361 57332 1288

 Fax: 0361 57332 1315

 E-Mail: [natascha.pyl.@tlvwa.thueringen.de](mailto:natascha.pyl.@tlvwa.thueringen.de)

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Schule

## Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

hat in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

regelmäßig und mit Erfolg an dem theoretischen und praktischen Unterricht und der praktischen Ausbildung nach § 1 Abs. 1 ErgThAPrV teilgenommen.

Die Ausbildung ist

- nicht über die nach § 4 Abs. 3 des Ergotherapeutengesetzes zulässigen Fehlzeiten hinaus unterbrochen worden
- über die nach § 4 Abs. 3 des Ergotherapeutengesetzes zulässigen Fehlzeiten hinaus um \_\_\_\_\_ Tage unterbrochen worden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung