

Bezeichnung der Schule

Bescheinigung über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat in der Zeit vom

bis

regelmäßig und mit Erfolg

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