

Ärztliche Bestätigung

Der Schüler/die Schülerin _____, geb. am _____

ist körperlich befähigt, das Agrarbildungszentrum Lambach - Fachrichtung Landwirtschaft - zu besuchen.

Er/Sie ist frei von Krankheiten, die einem Schul- und/oder Internatsbesuch im Wege stehen.

Die Bescheinigung darf zum Zeitpunkt der Anmeldung an unserer Schule nicht älter als 4 Wochen sein.

Ort, Datum

Stempel des Arztes