

Au-pair-Agency Alliance
Dipl.Päd. Katarina Knoche
Hainstraße 24
D-61476 Kronberg im Taunus
E-Mail: au-pair-alliance@hotmail.de
Tel.: (+49)6173-80 51 31, (+49)173-90 95 310
Fax: (+49)6173-703 708

Ärztliches Attest

Zaświadczenie lekarskie

Name, Vorname Nazwisko, imię	
--	--

Geburtsdatum, -Ort Data i miejscowość urodzenia	
---	--

Anschrift Adres	

Die oben genannte Patient/in ist aufgrund meiner Untersuchung in guten physischen und psychischen Zustand und fähig der Arbeit mit den Kindern. Er/sie ist frei von ansteckenden Krankheiten.

Es bestehen keine Bedenken von der Seite des Arztes gegen einen Au-pair-Aufenthalt im Ausland.

Powyżej wymieniona pacjent/-ka jest po moim badaniu w dobrym fizycznym i psychicznym stanie i jest zdolna do pracy z dziećmi. On/ona nie jest chora na zakaźne choroby.

Ze strony lekarza nie ma żadnych przeszkód na pobyt tej osoby jako Au-Pair za granicą.

Datum, Ort
Data, miejscowość

Unterschrift und Stempel des Arztes
Podpis i pieczętka lekarza