

## Ärztliche Bestätigung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

ist körperlich befähigt (Wirbelsäule, Allergien,...) , das Agrarbildungszentrum Lambach - Fachrichtung  
Pferdewirtschaft - 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