

Anlage

## **Erklärung Gesundheitszustand**

Name, Vorname; Geburtsdatum

Ich versichere hiermit,

dass ich zurzeit nicht an einer Krankheit oder chronischen Gesundheitsstörung, durch die die Gesundheit anderer ernstlich gefährdet oder durch die die ordnungsgemäße Ausbildung ernstlich beeinträchtigt wird, leide. Ich gehe davon aus, dass mein Gesundheitszustand eine Aufnahme in den Vorbereitungsdienst der Lehramtsanwärter zulässt und ich auch in der Lage bin, den Vorbereitungsdienst abzuleisten.

*Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Täuschung über den Gesundheitszustand die Rücknahme der Zulassung zum Anpassungslehrgang oder die Entlassung aus dem Anpassungslehrgang zur Folge hat*

Datum, Unterschrift