

Medisch attest magazijnmedewerker

Medisch attest met het oog op beroepsuitoefening¹

Ik ondergetekende,

dokter in de geneeskunde, verklaar,

Dhr./ Mevr./Mej. (naam en voornaam):

wonende te (adres):

geboren op (datum):

te hebben onderzocht op (datum):

en bevestig dat deze persoon op basis van de beschikbare gegevens uit het algemeen consult
(schrappen wat niet past):

- lichamelijk geschikt bevonden is om de opleiding te volgen
- lichamelijk ongeschikt bevonden is om de opleiding te volgen.

Ter bevestiging hiervan wordt dit attest afgeleverd aan de onderzochte persoon. Dit attest dient op verzoek van de bevoegde ambtenaren te worden voorgelegd.

Stempel van de arts:	Handtekening van de arts:

De geschiktheidsverklaring is eenmalig en geldt voor de ganse duur van de (ononderbroken) secundaire studies waarin een of meer van voormelde opleidingen worden gevolgd (ook bij eventuele verandering van instelling).

¹ Decreet betreffende het stelsel van leren en werken in de Vlaamse Gemeenschap en zijn uitvoeringsreglement (zie 8.4. Medische geschiktheid)