

**Bitte diese Bescheinigung  
frühestens drei Monate vor  
Antritt des FSJ ausstellen  
lassen.**



## ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

zur Feststellung der Einsatztauglichkeit  
für einen Einsatz im Freiwilligen Sozialen Jahr

„Der freiwillige Dienst im Rahmen eines freiwilligen Sozialen Jahres wird ganztägig als überwiegend praktische Hilfstätigkeit in gemeinwohlorientierten Einrichtungen, insbesondere in Einrichtungen der Wohlfahrtspflege, in Einrichtungen der Kinder und Jugendhilfe, einschließlich der Einrichtungen für außerschulische Jugendbildung und Einrichtungen für Jugendarbeit oder in Einrichtungen der Gesundheitspflege und kulturellen Einrichtungen (Einsatzstellen) geleistet.“ (FSJ Gesetz in der Fassung vom 27.05.03, §2, Abs.2)

**FREIWILLIGE SOZIALE  
DIENSTE  
ZENTRALSTELLE  
SÜDBAYERN**

Birkerstraße 19  
80636 München

089 - 12396170

Name: .....

Geboren am: ..... in: .....

Anschrift: .....

Aufgrund meiner Untersuchung halte ich die Bewerberin/den Bewerber in körperlicher und psychischer Hinsicht für die Ableistung eines Freiwilligen Sozialen Jahres

Im pädagogischen Bereich für: voll einsatzfähig ( )  
bedingt einsatzfähig ( )  
nicht einsatzfähig ( )

Im pflegerischen Bereich für: voll einsatzfähig ( )  
bedingt einsatzfähig ( )  
nicht einsatzfähig ( )

Es bestehen folgende Besonderheiten bzw. Einschränkungen: (z.B. regelm. Medikamenteneinnahme, Behinderung, usw.)

.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Arztstempel