

<b>Anschrift der zuständigen WeAupair Beratungsstelle</b>	
---	--

### Ärztliches Attest

Medical Certificate / Certificat Médical / Certificado Médico / Медицинская справка

Name/ Surname/ Nom/ Apellido/ Фамилия:	
Vorname/ Name/ Prénom/ Nombre/ Имя:	
Anschrift/ Address/ Adresse/ Dirección/ Адрес:	
Geboren am/ Date of Birth/ Née le/ fecha de nacimiento/ дата рождения:	
<p>Der/die oben genannte Patient/in ist zurzeit frei von ansteckenden Krankheiten und ist physisch und psychisch gesund. Gegen den Aufenthalt als Au-pair im Ausland bestehen ärztlicherseits keine Einwände.</p> <p>The patient mentioned above is at present free from infectious diseases and is in good physical and mental condition. There are no medical objections to a stay as an au pair abroad.</p> <p>Le/la patient/e susmentionné/e n'est actuellement pas atteint/e de maladies contagieuses et est en bonne santé physique et psy-chique. Du point de vue médical il n'existe aucune objection à un séjour au pair à l'étranger.</p> <p>El/la paciente mencionado/a arriba no padece actualmente de enfermedades contagiosas y se encuentra fisica y psiquicamente bien.</p> <p>De punto de vista médico no se tiene nada en contra de una estancia en el exterior como au pair.</p> <p>Вышеназванный пациент в настоящее время инфекционных заболеваний не имеет и находится в хорошем физическом, психическом и умственном состоянии. У пациента отсутствуют медицинские противопоказания для работы с детьми за рубежом.</p>	
Bemerkungen/ Remarks: Remarque/ Comentarios: Примечания :	
Name und Anschrift des Arztes: / Name and address of the doctor: Nom et adresse du médecin: / Apellido y dirección del médico: Ф.И.О. и адрес врача:	
Ort, Datum/ Place, Date: Lieu, Lugar, Fecha/ Дата:	
Unterschrift/Stempel des Arztes: Signature/Stamp of the doctor: Signature/ Tampon du médecin/ : Подпись/Печать врача:	