

**ZI Dahlem School of Education**

Prüfungsbüro Lehramt Grundschule
Habelschwerdter Allee 45
14195 Berlin

Ärztliches Attest - Zur Vorlage beim o.g. Prüfungsbüro -

► Nur vom Arzt/ von der Ärztin auszufüllen!**Erläuterungen für den Arzt/die Ärztin:**

Wenn Studierende aus gesundheitlichen Gründen nicht zu einer Prüfung erscheinen oder sie abbrechen, müssen Sie gegenüber dem Prüfungsausschuss die Erkrankung nachweisen. Zu diesem Zweck, benötigt der/die Studierende ein ärztliches Attest, das dem Prüfungsausschuss erlaubt, aufgrund der Angaben des Arztes die Rechtsfrage zu beantworten, ob Prüfungsunfähigkeit vorliegt. Die Beantwortung dieser Rechtsfrage ist grundsätzlich nicht die Aufgabe des Arztes; dies ist viel mehr letztlich und in eigener Verantwortung von der Prüfungsbehörde zu entscheiden. Für diese Beurteilung reicht es nicht aus, dass der/die Arzt/Ärztin dem Prüfling pauschal Prüfungsunfähigkeit attestiert, es müssen kurze Ausführungen zu nachstehenden Punkten vorliegen.

Erklärung des Arztes:

Meine heutige Untersuchung zur Frage der Prüfungsunfähigkeit bei dem/der Patient/in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

hat aus ärztlicher Sicht folgendes ergeben:

1. Es liegen prüfungsrelevante Krankheitssymptome vor, die die psychische oder physische Leistungsfähigkeit deutlich einschränken (wie z. B. Fieber, Bettlägerigkeit etc.).
2. Es handelt sich nicht um chronische Erkrankungen, Schwankungen in der Tagesform, Prüfungsstress und ähnliches (Dies sind im Sinne der Prüfungsfähigkeit keine erheblichen Beeinträchtigungen).

Aus meiner ärztlichen Sicht liegt eine erhebliche Beeinträchtigung des Leistungsvermögens **gem. Punkt 1** vor. Ich bestätige ausdrücklich, dass es sich nicht um eine wie unter Punkt 2 beschriebene Einschränkung handelt.

Der Patient/ die Patientin ist vom _____ bis (voraussichtlich) _____
aus medizinischer Sicht nicht prüfungsfähig.

Sonstige Anmerkungen:

Ort, Datum

Praxisstempel/ Unterschrift Arzt/ Ärztin