**Gesundheitsdeklaration – Aufnahme in die Ausbildung an der PH-VS**

**Von der Kandidatin / vom Kandidaten auszufüllen**

Name: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsort und Datum: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. Tel. : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Von Ihrem Arzt auszufüllen**

Die gesundheitliche Situation der obgenannten Person stellt keine Kontraindikation (gemäss den unten aufgeführten Kriterien) betreffend dem Unterrichten dar und erlaubt die Zulassung an die Pädagogische Hochschule.

Der unterzeichnete Arzt ist ausser Stande, die Eignung der obgenannten Person für die Absolvierung einer Ausbildung an der Pädagogischen Hochschule zu beurteilen. Ein medizinisches Gutachten muss eingeholt werden.

**In diesem Fall verweist der unterzeichnete Arzt seine Patientin / seinen Patienten an die folgende Adresse:**Dr. Jean-Marc Wandeler, rte d’Avenches 22, cp, 1585 Salavaux  
Tel: 026 677 13 08, Fax: 026 677 33 01

Ort und Datum: ……………………………………………………………………

Stempel und Unterschrift des Arztes

**Diese Erklärung muss dem Bewerbungsdossier beigelegt werden.**

**Folgende Kriterien können die Eignung für eine Ausbildung an der PH beeinträchtigen:** Muskelschädigungen oder orthopädische Krankheiten, die den Unterricht in den Unterrichtsfächern verbieten;   
 Korrigierte beidseitige Sehschärfe, die mit dem Unterrichten unvereinbar ist;  
 Erworbene Taubheit oder Sprechstörungen, welche die zwischenmenschliche Kommunikation erheblich erschweren.   
 Psychische Erkrankungen, die mit dem Unterrichten unvereinbar sind;  
 Alkohol-, Medikamenten- und Drogenmissbrauch, unvereinbar mit der Unterrichtstätigkeit  
 Jegliche andere medizinische Beschwerden oder Beeinträchtigungen, welche mit der Unterrichtstätigkeit unvereinbar sind.