

Certificato medico

Gesundheitszeugnis

Si certifica che lo studente/la studentessa _____,
Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler/die Schülerin

nato/a a _____ il ____/____/____, residente a _____
geboren in _____ am _____ wohnhaft in _____

_____, sulla base della visita medica da me effettuata,
auf Grundlage der von mir durchgeführten Untersuchung

- ☐ è in piene condizioni di viaggiare
uneingeschränkt reisefähig ist
- ☐ presenta le seguenti malattie croniche (p.es. il diabete): _____
folgende chronische Krankheiten aufweist (z.B. Diabetes)

- ☐ è vaccinato/a contro (p.es. il tetano) _____
geimpft ist gegen (z.B. Tetanus)
- ☐ non presenta malattie contagiose.
frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Altre osservazioni: _____
Sonstige Anmerkungen

Luogo, dato, timbro, nome e firma del medico certificatore.
Ort, Datum, Stempel, Name und Unterschrift des ausstellenden Arztes.