

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung
Zur Vorlage bei der Kursleiterin „Yoga für Schwangere“

Frau _____
Vorname, Nachname

geb. am _____

ist zum Zeitpunkt der Untersuchung in körperlicher und gesundheitlicher Hinsicht geeignet, bei Wohlbefinden Yoga für Schwangere durchzuführen.

Name der/des untersuchenden Ärztin/Arztes

Ort, Datum

Unterschrift der/des untersuchenden Ärztin/Arztes

Stempel der Arztpraxis