

Erlaubnis zur Durchführung einer betriebsmedizinischen Vorsorgeuntersuchung

Hiermit erlaube ich dem

Betriebsarzt G.Schuck, Erlenmeyerstr. 6, 63741 Aschaffenburg, bei

meiner/m Tochter / Sohn _____

Name

Vorname

geboren am

eine betriebsmedizinische Vorsorgeuntersuchung nach

- Biostoffverordnung: Hautbelastung sowie
- Biostoffverordnung: nicht gezielte Tätigkeit in Einrichtung zur medizinischen Untersuchung, Behandlung und Pflege von Menschen mit evtl. Abnahme von Blut

durchzuführen.

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten