

Ärztliche Bestätigung

Zur Vorlage in den städtischen Kindergärten und Krabbelstuben

für das Kindergarten-/ Krabbelstubenjahr _____

Angaben zum Kind (von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Sozialversicherungsnummer: _____

Wohnadresse: _____

Eine ärztliche Untersuchung wurde anhand des Formblattes „Ärztliche Untersuchung bei Kindergartenkindern“ oder im Rahmen der jeweiligen Mutter-Kind-Pass-Untersuchung (bis zum 6. Lebensjahr) bei oben genanntem Kind durchgeführt.

Auffällige Befunde wurden mit den Eltern bzw. den Erziehungsberechtigten besprochen.

Der Impfpass wurde kontrolliert Ja Nein

Besondere Hinweise betreffend den Besuch der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

wesentliche Defizite: _____

körperlich wenig belastbar

soll nicht turnen

dauernde Medikamenteneinnahme: _____

bestehende Allergien: _____

Dem Kind ist aufgrund seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung zumutbar.

Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

