Ärztliche Bestätigung

Zur Vorlage in den städtischen Kindergärten und Krabbelstuben

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