

## **Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung**

nach § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes und den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung

(wird von den Eltern an die Tagespflegeperson ausgehändigt)

Das Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

wurde am \_\_\_\_\_ von mir auf Grund des § 4 Kindertagesbetreuungsgesetz und der dazu erlassenen Richtlinien über die ärztliche Untersuchung ärztlich untersucht.

Gegen den Besuch eines Kindergartens / einer Kindertagespflege bestehen - soweit sich nach der Durchführung der U\_\_\_\_\_ erkennen lässt -

- keine medizinischen Bedenken
- medizinische Bedenken
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für den Besuch der Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege werden mit den Eltern / Personensorgeberechtigten und dem Personal der Einrichtung bzw. der Tagespflegeperson abgeklärt.
- Masernschutz liegt vor.

Auf die Möglichkeit der Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch die Eltern/Personensorgeberechtigten wird hingewiesen.

Das Untersuchungsergebnis ist den Eltern/Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin