



Ärztliche Bescheinigung für die Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

- Anlage 1 zum Betreuungsvertrag -

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

- Das oben genannte Kind wurde am _____ untersucht. Es ist frei von ansteckenden Krankheiten und darf die Kindertageseinrichtung besuchen.
- Der Impfstatus des Kindes entspricht den Impfeempfehlungen des Staatsministeriums für Soziales, Gesundheit und Familie.

Ja

Nein

(folgende Impfungen fehlen: _____)

- Für das oben genannte Kind ist eine besondere Betreuung erforderlich.

Nein

Ja

(Besonderer Betreuungsbedarf: _____

_____)

_____)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes