

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

ZUR VORLAGE für die Krabbelstube

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 und Entwicklungsstandes der Besuch in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung zumutbar.

☐ Ja ☐ nein

Datum:

Stempel, Unterschrift des Untersuchers