

Ärztliche Bescheinigung

alternativ: Vorlage des Untersuchungsheftes zur Aufnahme in Tageseinrichtungen für Kinder nach § 12 KiBiz (Kinderbildungsgesetz)
 ggf. Nachweis über ärztliche Beratung zum Impfschutz

Nachname des Kindes		Vorname	
Geburtsdatum	Anschrift		
Krankenversicherung		durch	

Welche nachstehenden Krankheiten hatte Ihr Kind?

- Masern
 Windpocken
 Mumps
 Scharlach
 Röteln
 Keuchhusten

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift der Eltern

↓ Wird vom Arzt ausgefüllt (Bitte Impfausweis und Vorsorgeheft zur Untersuchung mitbringen!)

BCG	Polio	Diphtherie	Tetanus	Pertussis

Masern	Mumps	Röteln	Hepatitis A	Hepatitis B

Frei von sichtbaren Krankheiten:

- ja
 nein

Allergien oder Unverträglichkeiten:
Folgende Leiden bedürfen besonderer Beachtung:
Datum der letzten Vorsorgen:



Bei fehlender Vorsorge muss eine ärztliche Untersuchung erfolgen.

Größe	Gewicht	Tubergentest

organisch gesund: ja nein

altersentsprechende Entwicklung: ja nein

Gegen die Aufnahme des Kindes in eine Kindertageseinrichtung bestehen keine/
folgende medizinische Bedenken:

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift des Arztes

Hinweis: Diese Bescheinigung ist in der Regel kostenpflichtig.

