ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

ZUR VORLAGE IM KINDERGARTEN

| Angaben zum Kind (von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen) | |
|---|---|
| Nachname:Vorname: | |
| Geb | ourtsdatum: Sozialversicherungsnummer: |
| | hnadresse: |
| | |
| 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 Erziehungsberechtigen besprochen. | |
| Der | Impfpass wurde kontrolliert ja □ nein □ |
| Beso | ondere 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, Unterschrift des Untersuchers |