

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung

Nach den Richtlinien des Sozialministeriums und des Kultusministeriums über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes und die ärztliche Impfberatung nach § 10a des Infektionsschutzgesetzes

Das Kind

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Wurde am _____

Von mir aufgrund des § 4 Kindertagesbetreuungsgesetzes und der o. g. Richtlinien über die ärztliche Untersuchung und Impfberatung ärztlich untersucht.

Gegen die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege bestehen – soweit sich nach Durchführung der gesetzlichen Früherkennungsuntersuchung U ____ erkennen lässt,

- keine medizinischen Bedenken
- medizinische Bedenken
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege werden mit den Eltern (Personensorgeberechtigten) und dem Personal der Einrichtung bzw. der Tagespflegeperson geklärt, sofern die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch die Personenberechtigten vorliegt.

Das Untersuchungsergebnis ist den Personenberechtigten mitgeteilt worden.

- Die ärztliche Impfberatung nach § 34 Absatz 10a des Infektionsschutzgesetzes in Verbindung mit den oben genannten Richtlinien über die ärztliche Untersuchung und Impfberatung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäß und nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes wurde von mir zuletzt am _____ beziehungsweise im Rahmen der U ____ durchgeführt *)

*) Diese Erklärung ist nicht erforderlich vor Aufnahme in der Kindertagespflege

Ort, Datum

Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Stempel der Ärztin/des Arztes