

Ärztliches Gutachten

Es wird bestätigt, dass dem Kind

Name des Kindes:	Geb.-Datum:
Anschrift:	

aufgrund ihres/seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch des Kindergartens/ Krabbelstube zumutbar ist.

Besondere Hinweise die den Kindergartenbesuch betreffen:

☐ Körperlich wenig belastbar

☐ Soll nicht turnen

☐ Bestehende Allergien: _____

☐ Wesentliche Defizite: _____

☐ Dauernde Medikamenteneinnahme: _____

☐ Sonstige Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes