

Ärztliche Bescheinigung zur Aufnahme in die Kinderbeaufsichtigung

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Das oben genannte Kind soll in die folgende Einrichtung aufgenommen werden:

Integrationskursbegleitende Kinderbeaufsichtigung der AWO Stuttgart Sprachkurse

Ärztliche Bestätigung

Bitte bestätigen Sie durch Ankreuzen der nachfolgenden Punkte die gesundheitliche Eignung des Kindes für die Beaufsichtigung:

- Das Kind wurde ärztlich untersucht.
- Eine ärztliche Beratung der/des Personensorgeberechtigten in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen Impfschutz gemäß den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) hat stattgefunden.
- Der Impfstatus wurde überprüft und eine Schließung von Impflücken wurde angeboten.
- Es bestehen keine ärztlichen Bedenken gegen die Aufnahme in eine Einrichtung der Kindertagesbeaufsichtigung.

Ort, Datum: _____

Stempel und Unterschrift der Arztpraxis:
