

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des**Kindertagesbetreuungsgesetzes und den Richtlinien 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 § 34 Absatz 10a des Infektionsschutzgesetzes

Das Kind

Name, Vorname_____
Geburtsdatum_____
Anschriftwurde am _____
Datum

von mir auf Grund von § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes und der oben genannten Richtlinien über die ärztliche Untersuchung und Impfberatung ärztlich untersucht. Gegen die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung bestehen, soweit sich nach der 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 werden mit den Personensorgeberechtigten und Fachkräften der Kindertageseinrichtung geklärt, sofern die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch die Personensorgeberechtigten vorliegt. Das Untersuchungs-ergebnis ist den Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden
- ein ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht
- eine Immunität gegen Masern liegt vor
- es liegt eine Kontraindikation zur Masernimpfung vor, das Kind kann aus medizinischen

Gründen im Zeitraum von: _____ bis: _____ nicht geimpft werden

Ort, Datum_____
Unterschrift und Stempel der Ärztin / des Arztes_____
Eingangsstempel