

Ärztliche Bescheinigung
für die Prüfung der Geeignetheit einer Tagespflegeperson für die Betreuung Kindern
im Rahmen von Kindertagespflege

zur Vorlage bei der
Stadt Verl, Fachbereich Jugend, Paderborner Straße 5 in 33415 Verl

für

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse, Wohnort	

Der/die o.g. Patient:in ist Patient:in in meiner Praxis.

Ansteckende Krankheiten sind zurzeit nicht bekannt.

Es bestehen aus medizinischer Sicht keine Einwände hinsichtlich der Betreuung von Kindern im Rahmen der Kindertagespflege, insbesondere gibt es unter diesem Aspekt keinen Anhalt für eine die Kindertagespflegefähigkeit beeinträchtigende somatische oder psychische Erkrankung.

Es finden sich keine Anzeichen einer die Kindertagespflegefähigkeit beeinträchtigenden Sucht.

Sprechen andere gesundheitliche Aspekte gegen die Betreuung von Kindern im Rahmen von Kindertagespflege? Ja

Nein

Bemerkungen:

Ort

Datum

Unterschrift des Arztes

Name, Fachrichtung, Adresse und Ort des Arztes (z.B. per Stempel):