

ÄRZTLICHE UNBEDENKLICHKEITSBESCHEINIGUNG

– zur Vorlage bei der Vermittlungsstelle für Kindertagespflege –

Name und Anschrift des behandelnden Arztes

Patient/-in seit

Name und Anschrift der Tagespflegeperson

Geburtsdatum

Die oben genannte Person möchte ein Kind/mehrere Kinder in der Kindertagespflege betreuen. Meine Einschätzung berücksichtigt folgende Punkte:

- ansteckende Krankheiten d. oben genannten Person
- psychische und physische Belastbarkeit
- sonstige gravierende und/oder chronische Erkrankungen
- Suchtmittelabhängigkeit

Aus ärztlicher Sicht bestehen gegen die regelmäßige Betreuung von Kindern in der Kindertagespflege

keine Bedenken

folgende Bedenken _____

Datum und Unterschrift des behandelnden Arztes

