

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung

zur Vorlage bei der Vermittlungsstelle für Tagesmütter

Name und Anschrift des behandelnden Arztes

Patient/in seit

Name und Anschrift der Tagespflegeperson bzw. Lebens- oder Ehepartner/in

Mir sind folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen des o.g. Patienten / der o.g. Patientin bekannt:

Suchterkrankungen

ja, folgende _____

keine

psychische Erkrankungen

ja, folgende _____

keine

andere Erkrankungen

ja, folgende _____

keine

Medikamenteneinnahme

ja, folgende _____

keine

Behinderungen

ja, folgende _____

keine

Aus ärztlicher Sicht bestehen keinerlei Bedenken gegen die Ausübung der Tagespflegetätigkeit.

Datum und Unterschrift des behandelnden Arztes



Vermittlungsstellen für Kindertagespflege
im Landkreis Ravensburg