

**Bescheinigung über die gesundheitliche Unbedenklichkeit  
zur Ausübung der Kindertagespflege**

Frau /Herr: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: 454\_\_\_\_\_Mülheim an der Ruhr

Es liegen

- keine chronischen Erkrankungen
- keine ansteckenden Erkrankungen
- keine Suchterkrankungen
- keine psychischen oder psychiatrische Erkrankungen
- .....

vor, die die Kinderbetreuung beeinträchtigen könnten und er/sie ist ausreichend körperlich und psychisch belastbar.

Einschränkungen:

---

---

**Der/die o. g. Patient/in ist aus ärztlicher Sicht geeignet  
Tagespflegekinder gem. Sozialgesetzbuch VIII § 23 zu betreuen und**

**verfügt über eine ausreichende Masernimmunität:**

ja             nein

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der Arztes

\_\_\_\_\_  
Datum