

Dem Kind..... geb.am .....

wohnhaft in .....

ist aufgrund seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch des Kindergartens zumutbar.

Besondere Hinweise betreffend den Kindergartenbesuch:

- Frei von ansteckenden Krankheiten
- Wesentliche Defizite:.....
- Körperlich wenig belastbar
- Soll nicht turnen
- Dauernde Medikamenteneinnahme
- Bestehende Allergien: .....
- Sonstige Bemerkungen:
- .....
- .....



.....

Datum und Ort

.....

Unterschrift und Stampiglie des Arztes