

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung und die ärztliche Impfberatung

nach den Richtlinien des Sozialministeriums und des Kultusministeriums
über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes und die ärztliche
Impfberatung nach § 34 Absatz 10a des Infektionsschutzgesetzes

Das Kind _____
(Name, Vorname) _____
(Geburtsdatum)

(Anschrift)

wurde am _____ von mir auf Grund des § 4 Kindertagesbetreuungsgesetzes und der
oben genannten Richtlinien über die ärztliche Untersuchung und Impfberatung ärztlich untersucht.

Gegen die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege beste-
hen, soweit sich nach der Durchführung der gesetzlichen Früherkennungsuntersuchung U
_____ erkennen lässt,

- keine medizinischen Bedenken.
- medizinische Bedenken.
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für
die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege werden
mit den Personensorgeberechtigten und Fachkräften der Kindertageseinrichtung oder der
Tagespflegeperson geklärt, sofern die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch
die Personensorgeberechtigten vorliegt.

Das Untersuchungsergebnis ist den Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden.

- Die ärztliche Impfberatung nach § 34 Absatz 10 a des Infektionsschutz-gesetzes in Verbin-
dung mit den oben genannten Richtlinien über die ärztliche Untersuchung und Impfberatung
in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen und nach den Empfehlungen der Ständigen
Impfkommision ausreichenden Impfschutzes des Kindes wurde von mir zuletzt am
_____ beziehungsweise im Rahmen der U _____ durchgeführt *)

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Arztes)

*) Diese Erklärung ist nicht erforderlich vor Aufnahme in die Kindertagespflege