



ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG zur Vorlage beim

Jugendamt
Fachbereich Kinder, Jugend und Bildung
Fachstelle Kindertagespflege

Angaben zur Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Anschrift

Die oben genannte Person möchte ein Kind / mehrere Kinder in Kindertagespflege betreuen.

Die oben genannte Person ist mir seit _____ bekannt.

Meine **Einschätzung** berücksichtigt folgende Punkte:

- **Ansteckende Krankheiten** der oben genannten Person

Masern-Impfschutz der oben genannten Person (**erforderlich für Personen, die nach dem 31.12.1970 geboren sind**)

vorhanden

Immunität

Impfunverträglichkeitsbescheinigung

- **Suchtmittelabhängigkeit** der oben genannten Person
- **Psychische und physische Belastbarkeit** der oben genannten Person
- **Sonstige gravierende** und / oder **chronische Erkrankungen** innerhalb der Familie der oben genannten Person

Aus **medizinischer Sicht** bestehen gegen die **regelmäßige Betreuung** von Kindern in Kindertagespflege

keine Bedenken

folgende Bedenken

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes