**ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG**

**ZUR VORLAGE IM KINDERGARTEN**

Angaben zum Kind (von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Nachname: Vorname:

Geburtsdatum: Sozialversicherungsnummer:

Wohnadresse:

Eine ärztliche Untersuchung wurde anhand des Formblattes „Ärztliche Untersuchung bei Kindergartenkindern“ oder im Rahmen der jeweiligen Mutter-Kind-Pass-Untersuchung (bis zum 6. Lebensjahr) bei oben genanntem Kind durchgeführt.

Auffällige Befunde wurden mit den Eltern bzw. den Erziehungsberechtigen besprochen.

Der Impfpass wurde kontrolliert ja [ ]  nein [ ]

Besondere Hinweise betreffend den Besuch der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

[ ]  wesentliche Defizite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  körperlich wenig belastbar

[ ]  soll nicht turnen

[ ]  dauernde Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  bestehende Allergien: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dem Kind ist aufgrund seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung zumutbar.

Datum:

 Stempel, Unterschrift des Untersuchers

Infos zum Datenschutz erhalten Sie auf unserer Homepage unter: https://www.gruenburg.at/Web/Datenschutz