

Kindergartenattest

Angaben zum Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Angaben zu den Eltern

Name, Vorname (Mutter)

Anschrift (falls abweichend)

Name, Vorname (Vater)

Anschrift (falls abweichend)

Kinderarzt:

Hausarzt:

Welche Krankheiten hat das Kind bereits überstanden?

Ist das Kind gegen Tetanus geimpft? *(bitte immer angeben)*

Ja am

Nein

Mir ist bekannt, dass das Kind den Kindergarten nicht besuchen darf, wenn es oder ein Familienmitglied an einer ansteckenden Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Scharlach, Mumps, Röteln, Windpocken, Keuchhusten, ansteckende Hautkrankheit) erkrankt ist.

Falls das Kind selbst ansteckend erkrankt ist, werde ich die Kindergartenleiterin sofort unterrichten und bei der Rückkehr in den Kindergarten erneut eine ärztliche Bescheinigung (formlos) vorlegen.

Ort, Datum

Unterschriften der Erziehungsberechtigten

Ärztliche Bescheinigung

Das Kind (Name, Vorname)	
geb. am	
soll am (Datum)	
in den Kindergarten aufgenommen werden.	
Ärztliche Bedenken	
Akute ansteckende Krankheiten	
Der Impfstatus wurde überprüft und	

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Arztes