

Ärztliches Gesundheitszeugnis

Zum Antrag auf Pflegeerlaubnis als Kindertagespflegeperson

Für

Name:	geb.:
Adresse:	

Frau/Herr _____ ist mir seit _____ als
Hausarzt*in/Facharzt*in für _____ bekannt.

Hiermit bescheinige ich, dass mein*e o.g. Patient*in frei ist von

- ansteckenden Krankheiten und Anfallsleiden
- Suchtmittelabhängigkeit
- psychischen Erkrankungen
- sonstigen beeinträchtigenden und/oder chronischen Erkrankungen, die der

Betreuung von Kindern im Rahmen der Kindertagespflege entgegenstehen.
Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken gegen die Ausübung der Tätigkeit als
Kindertagespflegeperson und die damit verbundene regelmäßige Betreuung von Kindern
unter 3 Jahren. Mein*e Patient*in ist psychisch und physisch belastbar.

Evtl. ergänzende Hinweise: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des*der Arzt*in