



**Formblatt über die Durchführung  
ärztlicher Untersuchungen**

Dem Kind \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)

geb. \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ) ist aufgrund ihres/seines

festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch im Kindergarten

zumutbar

Besondere Hinweise, die den Kindergartenbesuch betreffen:

- wesentliche Defizite: \_\_\_\_\_
- körperlich wenig belastbar
- soll nicht turnen
- dauernde Medikamenteneinnahme
- bestehende Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stampiglie  
der Ärztin/des Arztes