

Ärztliches Gesundheitszeugnis

zum Antrag auf Pflegeurlaubnis als Kindertagespflegeperson

für

Name: _____ geb. _____

Adresse: _____

Frau/Herr _____ ist mir seit _____ als

Hausarzt/Facharzt für _____ bekannt.

Hiermit bescheinige ich, dass o.g. Patient/in frei ist von

- ansteckenden Krankheiten und Anfallsleiden
- Suchtmittelabhängigkeit
- psychischen Erkrankungen
- schweren Beeinträchtigungen der Sehfunktion
- schweren Beeinträchtigungen der Hörfunktion
- sonstigen beeinträchtigenden und /oder chronischen Erkrankungen

die der Betreuung von Kindern im Rahmen der Kindertagespflege entgegenstehen.

Gleichzeitig bescheinige ich den Immunisierungsnachweis Masern gemäß § 20 Absatz 9 Satz 1 Nummer 3 Impfschutzgesetz:

Die Patientin/der Patient ist nach dem 31.12.1970 geboren und hat mir gegenüber für eine Tätigkeit in einer Gemeinschaftseinrichtung nachgewiesen:

- eine entsprechende Impfdokumentation über den ausreichenden Impfschutz oder
- ein ärztliches Zeugnis über die Immunisierung oder eine medizinische Kontraindikation

Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken gegen die Ausübung der Tätigkeit als Kindertagespflegeperson und die damit verbundene regelmäßige Betreuung von Kindern im Alter von 0- max. 6 Jahren.

Evtl. Ergänzende Hinweise: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes