



## **BESCHEINIGUNG**

über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindergartengesetzes  
und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung

**NAME:** ..... **VORNAME:** .....

**GEBURTSDATUM:** .....

**STRASSE:** .....

**ORT:** .....

Das oben genannte Kind wurde am.....von mir aufgrund der oben  
genannten Bestimmungen untersucht.

Gegen den Besuch des Kindergartens bestehen, soweit sich nach der Durchführung der  
Untersuchung erkennen lässt, - keine - Bedenken.

Das Untersuchungsergebnis wurde den Sorgeberechtigten mitgeteilt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel des Arztes