

# Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung und die ärztliche Impfberatung

nach den Richtlinien des Sozialministeriums und des Kultusministeriums über die ärztliche  
Untersuchung nach § 4 des Kindertagesbetreuungsgesetzes und die ärztliche Impfberatung  
nach § 34 Absatz 10a des Infektionsschutzgesetzes

## Das Kind

---

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

---

(Anschrift)

## wurde am

---

von mir auf Grund des § 4 Kindertagesbetreuungsgesetzes und der dazu erlassenen Richtlinien  
über die ärztliche Untersuchung ärztlich untersucht.

Gegen die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege  
bestehen - soweit sich nach der Durchführung der gesetzlichen Früherkennungsuntersuchung  
U\_\_\_ erkennen lässt -

- keine medizinischen Bedenken.
- medizinische Bedenken.
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für die Aufnahme des  
Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege werden mit den Eltern  
(Sorgeberechtigten) und dem Personal der Einrichtung bzw. der Tagespflegeperson  
abgeklärt. Auf die Möglichkeit der Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch  
die Eltern wird hingewiesen.

Das Untersuchungsergebnis ist den Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden.

- Eine ärztliche Impfberatung nach dem Infektionsschutzgesetz § 34 Absatz 10a wurde  
durchgeführt.
- Eine vollständige Masernschutzimpfung ist am \_\_\_\_\_ erfolgt.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes

\*Diese Erklärung ist nicht erforderlich vor der Aufnahme in die Kindertagespflege