



**Gesundheitszeugnis für Tagespflegepersonen
Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage beim Jugendamt**

.....
Name, Vorname

Geb.-Datum

Geburtsort

.....
Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Die oben genannte Person möchte ein Kind/mehrere Kinder in Kindertagespflege betreuen. Hierzu ist von Seiten des Jugendamtes festzustellen, ob aus ärztlicher Sicht gesundheitliche Bedenken gegen die Betreuung eines Kindes/mehrerer Kinder bestehen.

Die oben genannte Person ist mir seit..... bekannt.

Meine Einschätzung berücksichtigt folgende Punkte:

- Ansteckende Krankheiten der oben genannten Person
- Suchtmittelabhängigkeit der oben genannten Person
- Physischer und Psychischer Gesundheitszustand der oben genannten Person, z.B. Beweglichkeit, Reaktionsfähigkeit, Belastbarkeit
- Sonstige gravierende und/oder chronische Erkrankungen

☐ Es besteht eine Masernimmunität, nachgewiesen durch (z.B. Impfnachweis, Bluttest etc.)

Aus medizinischer Sicht ist die o.g. Person für eine Tätigkeit mit (Klein-)Kindern

☐ Geeignet

☐ Eingeschränkt geeignet, wegen

☐ Nicht geeignet

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des Arztes/der Ärztin