

**Formblatt**  
**über die Durchführung ärztlicher Untersuchungen**

Dem Kind \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

ist aufgrund ihres/seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch des Kindergartens zumutbar.

Besondere Hinweise betreffend den Kindergartenbesuch:

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

Sonstige Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

---

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

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