

Medizinische Stellungnahme zum gesundheitlichen Zustand einer Person innerhalb einer Tagespflegestelle

Frau/Herr: _____ geb.: _____

wohnhaft: _____

wurde am _____ auf Veranlassung des Kreisjugendamtes St. Wendel untersucht.

Medizinische Stellungnahme insbesondere zu:

- ansteckenden Krankheiten,
- gravierenden chronischen Krankheiten,
- Suchterkrankungen,
- lebensverkürzenden Erkrankungen,
- psychischen/ psychiatrischen Erkrankungen,

welche die Unversehrtheit von Kindern, die die Tagespflegestelle besuchen beeinträchtigen können.

Aus medizinischer Sicht bestehen

- keine Bedenken
 folgende Bedenken:

Weitere Anmerkungen:

Ort, Datum

Behandelnder Arzt/ Stempel