

Evangelische Kindergärten in Deizisau



Gesundheitsbestätigung / Eigenbescheinigung für die Kindertageseinrichtung

Name, Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Behandelnder Kinderarzt: Name, Ort	
Datum des Arztbesuches	
Diagnose	
Medikament: Name	
Medikament verabreicht seit:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind, mein Kind ansteckungsfrei ist und die Kindertagesstätte nach ärztlicher Rücksprache wieder besuchen kann.

Datum	Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten

Eingang am: Datum	
Stempel und Unterschrift der Einrichtung	