

Ärztliches Gesundheitszeugnis

Zum Antrag auf Pflegeurlaubnis als Tagesmutter / Tagesvater

Für

Name:	geb.:
Adresse:	

Frau/Herr _____ ist mir seit _____ als
Hausarzt*in/Facharzt*in für _____ bekannt.

Hiermit bescheinige ich, dass mein*e o.g. Patient*in frei ist von

- ansteckenden Krankheiten und Anfallsleiden
- Suchtmittelabhängigkeit
- psychischen Erkrankungen
- sonstigen beeinträchtigenden und/oder chronischen Erkrankungen, die der

Betreuung von Kindern im Rahmen der Kindertagespflege entgegenstehen.
Aus ärztlicher Sicht bestehen keine Bedenken gegen die Ausübung der Tätigkeit
als Tagesmutter/Tagesvater und die damit verbundene regelmäßige Betreuung
von Kindern unter 3 Jahren. Mein*e Patient*in ist psychisch und physisch belastbar.

Evtl. ergänzende Hinweise: _____

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des*der Arzt*in