

**Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage  
bei der Kindertagespflegeperson bei Aufnahme des Kindes  
(gem. § 1 der Gesundheitsvorsorge-VO vom 08.04.2013)**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Personensorgeberechtigte:** \_\_\_\_\_

**Anamnese**

**Die Teilnahme an Kinderfrüherkennungsuntersuchungen wurde untersucht:**

- nein**  
 **ja**

**Es liegt ein altersentsprechender Impfschutz nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission am Robert-Koch-Institut (STIKO) vor:**

- nein**  
 **ja**

**Gemäß Masernschutzgesetz vom 01.03.2020 liegt ein**

- Nachweis über einen ausreichenden Masernimpfschutz**  
 **Nachweis über eine ausreichende Masernimmunität**  
 **Nachweis über medizinische Kontraindikationen**

**vor.**

**Liegen bei dem Kind chronische Erkrankungen oder Beeinträchtigungen vor?**

- nein**
- ja**

wenn ja, welche:

---

---

wenn ja, welche Maßnahmen sind im Rahmen der Kindertagespflege zu beachten:

---

---

**Stellungnahme**

**Aufgrund der ärztlichen Untersuchung bestehen keine oder folgende Bedenken hinsichtlich der Aufnahme des Kindes in Kindertagespflege**

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
**Stempel/Unterschrift Ärztin/Arzt**