

**Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach §4
des Kindergartengesetzes und nach den Richtlinien über
die ärztliche Untersuchung**

Das Kindgeb. am:

befindet sich in meiner ambulanten ärztlichen Behandlung.

Derzeit besteht kein Verdacht auf ansteckende Krankheiten.

Für die Aufnahme in den Naturkindergarten liegen aus ärztlicher Sicht keine
Einschränkungen vor.

.....
Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des Arztes