

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung
(zur Vorlage beim Landratsamt Alb-Donau-Kreis)

Angehende Tagespflegeperson

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	

- Aus ärztlicher Sicht gibt es **keine** gesundheitlichen Gründe, die gegen eine Tätigkeit der genannten Person in der Kindertagespflege sprechen.
- Aus ärztlicher Sicht gibt es gesundheitliche Gründe, die gegen eine Tätigkeit der genannten Person in der Kindertagespflege sprechen.

Ort, Datum

Stempel Praxis, Unterschrift Arzt/Ärztin

Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung
(zur Vorlage beim Landratsamt Alb-Donau-Kreis)

Volljährige Haushaltsangehörige der angehenden Tagespflegeperson

Vorname, Name	
Verwandtschafts- verhältnis	

- Aus ärztlicher Sicht gibt es bei genanntem volljährigen Haushaltsangehörigen **keine** gesundheitlichen Gründe, die gegen eine Tätigkeit von _____ (angehende Tagespflegeperson) in der Kindertagespflege sprechen.
- Aus ärztlicher Sicht gibt es bei genanntem volljährigen Haushaltsangehörigen gesundheitliche Gründe, die gegen eine Tätigkeit von _____ (angehende Tagespflegeperson) in der Kindertagespflege sprechen.

Ort, Datum

Stempel Praxis, Unterschrift Arzt/Ärztin