

**Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung**  
zur Vorlage bei der Fachberatung Kindertagespflege des Kreisjugendamts  
Schwarzwald-Baar

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

Die o.g. Person ist Patient(in) meiner Praxis seit: \_\_\_\_\_

Es liegen bei o.g. Person, keine der folgenden Erkrankungen vor, **die die Versorgungs- und Erziehungsfähigkeit für Kinder ausschließen:**

- keine infektiösen und/oder chronischen Erkrankungen
- keine lebensbedrohlichen / schwerwiegenden Erkrankungen
- keine Suchterkrankungen
- keine neurologischen Erkrankungen
- keine psychischen Störungen
- keine Behinderungen körperlicher oder seelischer Art

Werden derzeit regelmäßig Medikamente verordnet, die die Geeignetheit als Kindertagespflegeperson beeinträchtigen?

- Ja             Nein

**Masernschutznachweis nur für die Kindertagespflegeperson nachzuweisen:**

<p>Die o.g. Person <b>ist nach 1970</b> geboren und verfügt über einen ausreichenden Masernschutz (Zweifach-Impfung/Immunität)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja            <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p>Die o.g. Person <b>ist nach 1970</b> geboren und es liegt eine Kontraindikation vor, weshalb nicht geimpft werden kann</p> <p><input type="checkbox"/> Ja            <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Die Kontraindikation ist dauerhaft</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, zeitlich begrenzt aufgrund akuter Erkrankung</p>
--	---

Aus medizinischer Sicht halte ich die o.g. Person für die Aufnahme von Kindern zur Betreuung in Tagespflege für geeignet.

- Ja             Nein

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift und Stempel des Arztes)