



GEMEINDE PINSDORF



Ärztliche Bescheinigung

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geboren am: _____

Adresse: _____

Ist das Kind körperlich und geistig dem Alter entsprechend entwickelt?

Ja

Nein

Gibt es besondere Hinweise, betreffend den Besuch der Krabbelstube, zu berücksichtigen?

Wesentliche Defizite:

Bestehende Krankheiten (Herzfehler, Diabetes, Anfallsleiden):

Körperlich wenig belastbar

Soll nicht turnen

Dauernd Medikamenteneinnahme

Bestehende Allergien

Sonstige Bemerkungen:

Datum

Unterschrift und Stampiglie des Arztes