
Praxis Dr.

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Ärztliche Bescheinigung

Es wird bestätigt, dass geboren am
gesund und frei von ansteckenden Krankheiten ist. Ärztlicherseits bestehen keine Bedenken,
dass er/sie eine Kindertageseinrichtung (Tagespflege/Großtagespflege) besucht.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel