

Ärztliche Bescheinigung

Vor Aufnahme in eine Gemeinschaftseinrichtung (Kinderkrippe, Kindergarten, Hort u.a.)

Betrifft:, geb. am

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Kind die zuletzt fällige Vorsorgeuntersuchung

U4 (3.-4.Monat) **U5** (6.-7.Monat) **U6** (10.-12.Monat) **U7** (21.-24.Monat)

U7a (34.-36.Monat) **U8** (46.-48.Monat) **U9** (60.-64.Monat)

wahrgenommen hat.

Es sind alle dem Alter entsprechenden, öffentlich empfohlenen Impfungen erfolgt: ja nein

Impfungen gegen folgende Krankheiten wurden unvollständig durchgeführt:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Polio (Kinderlähmung) | <input type="checkbox"/> Masern |
| <input type="checkbox"/> Tetanus | <input type="checkbox"/> Hepatitis B | <input type="checkbox"/> Mumps |
| <input type="checkbox"/> Pertussis (Keuchhusten) | <input type="checkbox"/> Pneumokokken | <input type="checkbox"/> Röteln |
| <input type="checkbox"/> Haemophilus influenzae B | <input type="checkbox"/> Meningokokken C | <input type="checkbox"/> Varicellen (Windpocken) |

Es liegen für den Besuch einer Gemeinschaftseinrichtung gesundheitlich relevante Probleme vor:
ja nein

Wenn ja, werden folgende Maßnahmen empfohlen:

.....

München, den

Diese Bescheinigung ist gebührenpflichtig!

Stempel und Unterschrift