

Ärztl. Bescheinigung

in Anlehnung an die Vorlage des Amtes der OÖ Landesregierung
Abtg. Bildung, Jugend und Sport

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 Kindergarten/Hortbesuch zu berücksichtigen?

☐ Wesentliche Defizite:

☐ bestehen Krankheiten (Herzfehler, Diabetes, Anfallsleiden):

☐ Körperlich wenig belastbar

☐ soll nicht turnen

☐ dauernde Medikamenteneinnahme

☐ bestehende Allergien:

☐ Sonstige Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stampiglie Arzt/Ärztin