



ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

in Anlehnung an die Vorlage des Amtes der OÖ. Landesregierung

Pfarrcaritaskindergarten und -krabbelstube Steinhaus
Brucknerstr. 6
4641 Steinhaus

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 dem Besuch einer KBBE zu berücksichtigen?

☐ Wesentliche Defizite:

☐ Bestehende Krankheiten (Herzfehler, Diabetes, Anfallsleiden):

☐ Körperlich wenig belastbar

☐ Soll nicht turnen

☐ Dauernde Medikamente

☐ Bestehende Allergien: _____

☐ Sonstige Bemerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift und Stampiglie Arzt/Ärztin