

**Medizinische Stellungnahme zur gesundheitlichen Eignung von Bewerbern, die ein Tagespflegekind aufnehmen möchten**

Frau/Herr: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

wohnhaf: \_\_\_\_\_

wurde am \_\_\_\_\_ auf Veranlassung des Kreisjugendamtes St. Wendel zwecks Eignung als Kindertagespflegeperson untersucht.

Medizinische Stellungnahme insbesondere zu:

- ansteckenden Krankheiten,
- gravierenden chronischen Krankheiten,
- Suchterkrankungen,
- lebensverkürzenden Erkrankungen,
- Behinderungen,
- psychischen/ psychiatrischen Erkrankungen,

welche die Versorgungs- und Erziehungsfähigkeit für ein Kind wesentlich beeinträchtigen würden.

Aus medizinischer Sicht bestehen

- keine Bedenken
- folgende Bedenken:

---

---

---

---

---

---

zur Aufnahme eines Tagespflegekindes.

Frau/ Herr \_\_\_\_\_ ist ausreichend körperlich und psychisch belastbar und für die regelmäßige Betreuung von Kindern in der Kindertagespflege geeignet.

Weitere Anmerkungen:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Behandelnder Arzt/ Stempel