

Formblatt

(vom Arzt auszufüllen)

Das Kind _____, geboren am _____

und wohnhaft in _____

ist körperlich und geistig dem Alter entsprechend entwickelt.

Besondere Hinweise betreffend dem Kindergartenbesuch:

- dauernde Medikamenteneinnahme, wenn ja welche:

- bestehende Allergien: _____

- sonstige Bemerkungen: _____

Datum und Ort

Unterschrift und Stempel
des Arztes