

# Ärztliche Bescheinigung

in Anlehnung an die Vorlage des Amtes der OÖ Landesregierung

**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:**  
.....  
.....  
.....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stampiglie des Arztes