

**Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung**  
(zur Vorlage beim Landratsamt Alb-Donau-Kreis)

**Angehende Tagespflegeperson**

Vorname, Name	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Wohnort	

- Aus ärztlicher Sicht gibt es **keine** gesundheitlichen Gründe, die gegen eine Tätigkeit der genannten Person in der Kindertagespflege sprechen.
- Aus ärztlicher Sicht gibt es gesundheitliche Gründe, die gegen eine Tätigkeit der genannten Person in der Kindertagespflege sprechen.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel Praxis, Unterschrift Arzt/Ärztin

**Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung**  
(zur Vorlage beim Landratsamt Alb-Donau-Kreis)

**Volljährige Haushaltsangehörige der angehenden Tagespflegeperson**

Vorname, Name	
Verwandtschafts- verhältnis	

- Aus ärztlicher Sicht gibt es bei genanntem volljährigen Haushaltsangehörigen **keine** gesundheitlichen Gründe, die gegen eine Tätigkeit von \_\_\_\_\_ (angehende Tagespflegeperson) in der Kindertagespflege sprechen.
- Aus ärztlicher Sicht gibt es bei genanntem volljährigen Haushaltsangehörigen gesundheitliche Gründe, die gegen eine Tätigkeit von \_\_\_\_\_ (angehende Tagespflegeperson) in der Kindertagespflege sprechen.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel Praxis, Unterschrift Arzt/Ärztin