

**Amt für Kinder, Jugend und Familie  
 Abteilung 1 Kindertagespflege  
 Kaiser-Joseph-Str.143, 79098 Freiburg**

Telefon: Frau Tolles  
 0761 / 201- 8415

**Ärztliches Gesundheitszeugnis  
 zum Antrag auf Erlaubnis zur Kindertagespflege  
 nach § 43 Sozialgesetzbuch VIII für (SGB VIII)**

<b>Name:</b>		<b>geb. am.:</b>
wohnhaft	Ort:	
	Straße:	
	Telefon:	
im Haushalt lebende volljährige Personen:		
Name:		geb. am:
Name:		geb. am:
Name:		geb. am:

hat die Aufnahme von . . . . . Kind/ern in der Tagespflege beantragt

Wir bitten aus diesem Grund um Mitteilung, ob aus ärztlicher Sicht gegen die regelmäßige Betreuung von Kindern in der Tagespflege Bedenken bestehen. Dabei sollten insbesondere nachstehende Punkte berücksichtigt werden:

- ansteckende Krankheiten
- Suchtmittelabhängigkeit
- psychische und physische Belastbarkeit
- sonstige gravierende und/oder chronische Erkrankung

Ggf. entstehende Kosten für das Gesundheitszeugnis gehen zu Lasten der Antragstellerin/des Antragsstellers.

**Stellungnahme der Ärztin/des Arztes**

**volljährige/r Angehörige im Haushalt der TPP**

Name
------

war heute bei mir vorstellig. Sie/er ist mir seit . . . . . bekannt.

Gegen die Anwesenheit während der Betreuung von Kindern in der Tagespflege bestehen aus medizinischer Sicht

- keine Bedenken  
 folgende Bedenken:

Datum: . . . . .

Unterschrift und Stempel der Ärztin/des Arztes:

**bitte zurück:** Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Freiburg, *Anschrift für Rückantwort siehe Rückseite!*

*für Rückantwort:*

**Amt für Kinder, Jugend und Familie  
- Abteilung 1 -  
Kindertagespflege  
Kaiser-Joseph-Str. 143  
79098 Freiburg i. Br.**