

**An das**

**Landratsamt Starnberg  
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie  
Fachberatung Kindertagespflege  
Strandbadstr. 2  
82319 Starnberg**

**Ärztliche Bescheinigung für die Eignungsprüfung im Rahmen der Erteilung einer Erlaubnis zur Kindertagespflege gem. § 43 SGB VIII (Sozialgesetzbuch - Achtes Buch (VIII) - Kinder- und Jugendhilfe)**

<b>Anrede</b> Frau Herr divers	<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>		
<b>Geburtsort</b>				
<b>Straße</b>	<b>Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl</b>	<b>Wohnort</b>	

**ist aus ärztlicher Sicht geeignet, die Tätigkeit der Kindertagespflege nach § 23 SGB VIII auszuüben.**

**Insbesondere liegen**

- **keine chronischen Erkrankungen**
- **keine ansteckenden Erkrankungen**
- **keine psychischen oder psychiatrischen Erkrankungen**
- **keine Suchterkrankungen**
- **Masernschutz (erforderlich für ab 01.01.1971 Geborene)**

**vor, die die Versorgungs- und Erziehungsfähigkeit für ein Kind wesentlich beeinträchtigen könnten.**

<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>	<b>ist ausreichend körperlich und psychisch belastbar.</b>
<b>Einschränkungen</b>		
<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes</b>