

Attest zur Aufnahme in Kindertagesstätten nach § 11 Abs. 2 des
Kindertagesstättengesetzes Brandenburg

Das Kind _____ geboren am _____

soll am _____ in die Kindertagesstätte aufgenommen werden.

Ärztliche Bedenken bestehen nicht.

Es bestehen ärztliche Bedenken.

Ansteckende Krankheiten sind nicht erkennbar.

Der Impfstatus wurde überprüft.

Stiko-Empfehlung) ist vollständig.

Der Impfstatus (altersgerechte Impfung nach

Es bestehen Impflücken.

Eine Impflückenschließung wurde empfohlen.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel