

Zur Vorlage beim
Amt für Kinder und Familie Freyung-Grafenau
Grafenauer Str. 44, 94078 Freyung



MEDIZINISCHE STELLUNGNAHME
ZUR GESUNDHEITLICHEN EIGNUNG VON BEWERBERN,
DIE EIN TAGESPFLEGEKIND AUFNEHMEN MÖCHTEN

Frau/Herr _____

wohnhaft _____

befindet sich seit _____ Jahren in meiner Behandlung.

Medizinische Stellungnahme zu:

- Ansteckenden Krankheiten
- Gravierende chronische Erkrankungen
- Suchterkrankungen
- Lebensverkürzende Erkrankungen
- Behinderungen
- Hinweise auf psychische/psychiatrische Erkrankungen

Aus medizinischer Sicht bestehen

keine Bedenken

folgende Bedenken:

zur Aufnahme eines Tagespflegekindes.

Weitere Anmerkungen:

Ort, Datum

behandelnder Arzt/Stempel