

Attest für den Besuch der Spiel- und Lernstube Wolfhagen

Das Kind _____, geb.: _____

soll ab dem _____ in die Spiel- und Lernstube

Wolfhagen aufgenommen werden.

Ärztliche Bedenken bestehen ja / nein

Akute ansteckende Krankheiten liegen nicht vor.

Tine-Test vom _____ pos. / neg.

Der Impfstatus ist vollständig. *)

Der Impfstatus wurde überprüft und das Schließen von Impfplücken empfohlen.

Datum

Unterschrift

*) Nichtzutreffendes streichen