

## Ärztl. Bescheinigung

in Anlehnung an die Vorlage des Amtes der OÖ Landesregierung  
Abtg. Bildung, Jugend und Sport

**Vor- und Zuname des Kindes** \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Ist das Kind körperlich und geistig dem Alter entsprechend entwickelt?**

Ja  Nein

**Gibt es besondere Hinweise betreffend den Kindergarten/Hortbesuch zu berücksichtigen?**

Wesentliche Defizite:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

bestehen Krankheiten (Herzfehler, Diabetes, Anfallsleiden):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Körperlich wenig belastbar

soll nicht turnen

dauernde Medikamenteneinnahme

bestehende Allergien:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stampiglie des Arztes