



**Waldkindergarten Leonberg**  
**Wurzelkinder e.V.**  
 Postfach # 1208  
 71202 Leonberg

Telefon: 07152 3889462  
 kindi@waldkindergarten-leonberg.de  
 www.waldkindergarten-leonberg.de

## Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindergartengesetzes und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung

Das Kind .....  
 geboren am .....  
 wohnhaft in .....  
 .....  
 wurde am .....

von mir, aufgrund des § 4 Kindergartengesetz und der dazu ergangenen Richtlinien über eine ärztliche Untersuchung, untersucht.

Gegen den Besuch des Waldkindergartens bestehen Bedenken / keine Bedenken.  
 Das Untersuchungsergebnis ist dem Sorgeberechtigten mitgeteilt worden.

.....  
 Ort, Datum                                      Unterschrift und Stempel des Arztes