



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

Telefon: 0173 7597126  
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 .....

wohnhaf 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

### Rückgabe:

Vier Wochen vor Aufnahme – spätestens am Tag der Aufnahme, da sonst eine Aufnahme des Kindes gem. § 4 Kindergartengesetz nicht möglich ist.