

Bescheinigung zur Wiedenzulassung in die Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle

(Auszufüllen von den Eltern)

Bei meinem Kind

ist nach Aussage des behandelnden Arztes/der behandelnden Ärztin

(Name des Arztes/der Ärztin)

vom

(Datum)

**eine Wiedenzulassung in die
Kindertageseinrichtung bzw. Kindertagespflegestelle zum**

(Datum)

wieder möglich.

(Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)