



Vertreten durch den Vorstand.

Medizinische Selbstauskunft.

## Medizinische Selbstauskunft

### 1. Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### 2. Allergien und chronische Erkrankungen

- Es sind keine Allergien bekannt.
- Es sind keine chronischen Erkrankungen bekannt.
- Es sind keine sonstigen medizinischen Besonderheiten bekannt.

Sollten Allergien, chronische Erkrankungen oder sonstige medizinische Besonderheiten bei Ihrem Kind bekannt sein, sind sie nicht verpflichtet, dies dem Kindergartenpersonal mitzuteilen. Wir versichern Ihnen für den Fall, dass Sie sich entschließen dem Personal Auskunft zu erteilen, dass niemand sonst vom Inhalt dieser medizinischen Selbstauskunft Kenntnis erlangt. Dieser Auskunftsbogen wird in einem verschlossenen Stahlschrank aufbewahrt, zu dem ausschließlich die Kindergartenleitung Zugang hat.

**Sollten keine Allergien, chronischen Erkrankungen oder sonstigen medizinischen Besonderheiten bekannt sein, dokumentieren Sie dies mit drei Kreuzen oben und geben diesen Bogen trotzdem unterschrieben zurück.**

### 3. Auskunft über Allergien / chr. Erkrankungen / Besonderheiten / wichtige Informationen:

ggf. weitere Ausführungen auf der zweiten Seite

---

Ort, Datum und Unterschrift

