Kreuzschwestern
Hort Gmunden

FORMBLATT ÜBER DIE DURCHFÜHRUNG ÄRZTLICHER UNTERSUCHUNGEN

Dem Kind _____ geb.: _____

wohnhaft in _____

ist aufgrund ihre/seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch des Kindergartens/Hortes zumutbar.

Besondere Hinweise betreffend den Hortbesuch:

☐ wesentliche Defizite:

☐ körperlich wenig belastbar

☐ soll nicht turnen

☐ dauernde Medikamenteneinnahme

☐ bestehende Allergien:

sonstige Bemerkungen:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stampiglie
der Ärztin / des Arztes

Schulverein
der Kreuzschwestern

4020 Linz, Wurmstraße 3, Austria, Telefon +43 732 664871, Fax DW 2395
office.schulverein@linz.kreuzschwestern.at, www.schulen.kreuzschwestern.at
DVR 4012087, UID ATU56974108, ZVR 311991768