



Kita „Am Carlsgarten“
Tel.: 030 / 47 59 44 44
Fax: 030 / 47 59 46 87
Mail: kita-carlsgarten@pewobe-ffo.de

Bescheinigung

Das Kind

Name/Vorname: _____ geb.: _____

ist frei von ansteckenden Krankheiten/wieder kitatauglich

ab: _____

Datum

Stempel/Unterschrift des behandelnden Arztes



Kita „Am Carlsgarten“
Tel.: 030 / 47 59 44 44
Fax: 030 / 47 59 46 87
Mail: kita-carlsgarten@pewobe-ffo.de

Bescheinigung

Das Kind

Name/Vorname: _____ geb.: _____

ist frei von ansteckenden Krankheiten/wieder kitatauglich

ab: _____

Datum

Stempel/Unterschrift des behandelnden Arztes