

Ärztliche Bescheinigung für

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Die oben genannte Person ist mir als Patient/in¹⁾ seit _____ bekannt.

Eine Erkrankung, die mit einer vorzeitigen Invalidität oder verkürzten Lebenserwartung verbunden ist, liegt vor / liegt nicht vor¹⁾.

Bemerkungen

Eine geistige oder seelische Erkrankung besteht / hat bestanden / liegt nicht vor¹⁾.
Welche dieser Erkrankungen liegt vor / hat vorgelegen¹⁾?

Suchterkrankungen liegen vor / liegen nicht vor¹⁾.
Welche Erkrankung / seit wann / in welcher Zeit¹⁾?

Die o.g. Person ist aus ärztlicher Sicht geeignet / nicht geeignet¹⁾, ein Pflegekind zu betreuen.

Gibt es wichtige Informationen, die im Hinblick auf die Aufnahme eines Kindes bedeutsam sind?

Ort

Datum

Unterschrift / Stempel des Arztes

¹⁾ nicht Zutreffendes bitte streichen