

**Attest für den Besuch der Spiel- und Lernstube Wolfhagen**

Das Kind \_\_\_\_\_, geb.: \_\_\_\_\_

soll ab dem \_\_\_\_\_ in die Spiel- und Lernstube

Wolfhagen aufgenommen werden.

Ärztliche Bedenken bestehen ja / nein

Akute ansteckende Krankheiten liegen nicht vor.

Tine-Test vom \_\_\_\_\_ pos. / neg.

Der Impfstatus ist vollständig. \*)

Der Impfstatus wurde überprüft und das Schließen von Impfplücken empfohlen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Nichtzutreffendes streichen