



## Bescheinigung ärztliche Untersuchung

zur Vorlage beim Kreisjugendamt Reutlingen

Vor-/Familiename:

geboren am:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Patient/in ist bekannt seit:.....

**1. Frühere und derzeitige Erkrankungen / Folgen / Verlauf**  
(bitte jeweils in Klammer das Erkrankungsjahr angeben)

- Chronische Erkrankungen .....( )
- Psychische/Psychiatrische Erkrankungen/Behandlungen .....( )
- Suchterkrankungen .....( )
- Operationen .....( )
- Unfälle .....( )

**2. Ansteckende Krankheiten**

.....  
.....

**3. Krankheiten/Behinderungen, die die Erziehungsfähigkeiten einschränken**  
(falls ja, bitte den Grad der Einschränkungen näher beschreiben)

.....  
.....  
.....



**4. Lebensverkürzende Krankheiten**

.....

**5. Sonstiges**

.....

.....

.....

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Arztes

\_\_\_\_\_

