

Bei dem Kind
(Name, Vorname)

- liegt eine ansteckende Bindehautentzündung vor.
 keine ansteckende Bindehautentzündung vor.

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel d. Arztes / Ärztin

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung.

KUBIBE.Berlin gGmbH

erstellt: QZ-Kita	geprüft: QMB	freigegeben: QMB	Verteiler und NÜT: gemäß Dokumentenmatrix
Datum: 2019-03-01	Datum: 2019-03-01	Datum: 2019-03-11	