



Wir bitten Sie, dieses Blatt **frühestens 5 Tage** vor Anreise des Kindes durch den behandelnden Haus-/ Kinderarzt ausfüllen zu lassen und uns umgehend zuzusenden oder unter der Nummer 08366 980 – 138 zu faxen.
Sollte Ihr Haus- bzw. Kinderarzt nicht erreichbar sein, wenden Sie sich bitte an einen anderen Arzt. Wir weisen darauf hin, **dass nach den Vorgaben des Gesundheitsamtes ein Betreten unserer Klinik für Patienten und Begleitkinder nur beim Vorliegen dieser Bescheinigung möglich ist.**

Sehr geehrte/r Kollegin/Kollege,
bitte senden Sie uns alle zur Verfügung stehenden ärztlichen Unterlagen. Originale werden zusammen mit dem Entlassungsbericht zurückgeschickt.

Die ärztliche Untersuchung des Kindes/der Kinder

.....

hat am stattgefunden.

Akute übertragbare Krankheiten wurden nicht festgestellt.

In der näheren Umgebung des Kindes (Familie, Schule, Straße usw.) sind, soweit ich feststellen konnte, in den letzten 6 Wochen keine übertragbare Krankheiten vorgekommen.
Das Kind ist frei von parasitären Erkrankungen.

....., den
(Unterschrift, Anschrift des Arztes, Stempel)

Eine Vorstellung beim Kieferorthopäden , falls in Behandlung, ist kurz vor Antritt der Reha-Maßnahme dringend notwendig.

....., den
(Unterschrift des Kieferorthopäden, Stempel)

Erklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten

Ich bestätige, dass in den letzten 6 Wochen in der Familie oder nähern Umgebung des Kindes (Schule/Straße) keine ansteckenden Erkrankungen bekannt wurden oder vorkamen.

....., den
(Unterschrift der Eltern oder des Vormundes)

Anreise – Ankunft

Die Anreise soll zwischen 13.00 Uhr und 15.00 Uhr erfolgen.
14.00 Uhr und 18.00 Uhr erfolgen

Bitte unbedingt wegen Abholung am Bahnhof ausfüllen!

Anreise am

per PKW Ankunft ca.Uhr
 per Bahn Ankunft in Oy-Mittelberg ca.Uhr