

(Gesundheitsamt)

19.....

Tgb.Nr.

Gesundheits-Zeugnis

für

geb. in

zum Zweck der Einbürgerung

A. Vorgeschichte:

1. Erb- und **Gesundheitsverhältnisse** der Familie?
2. Durchgemachte Erkrankungen und deren Folgen?

B. Eigene tatsächliche Wahrnehmungen:

1. Körperbau Größe cm, Gewicht kg,
Urin: Eiweiß Zucker
2. Beschaffenheit der Atmungsorgane?
3. Beschaffenheit der Blutumlauforgane?
Blutdruck?
4. Beschaffenheit der Bauchorgane?
5. Beschaffenheit des Nervensystems?
6. Hörvermögen?
7. Sehvermögen?
8. Sprache? Fehlerfrei?
9. Beschaffenheit der Gliedmaßen?
10. Sind sonstige krankhafte Anlagen, Gebrechen, Mißbildungen vorhanden?
11. Ergebnis der **bakteriologischen** Untersuchung von Stuhl und Harn auf Typhus bzw. **Paratyphusbazillen** oder auf Erreger infektiöser Darmkrankheiten?
12. Ergebnis der WaR oder Ersatzreaktionen?

C. Urteil:

1. Ist der **einzubürgende** Untersuchte **arbeits- und erwerbsfähig** auf dem allgemeinen Arbeitsfeld? Falls nicht **arbeits- und erwerbsfähig** auf dem allgemeinen Arbeitsfeld, auf welchem Arbeitsgebiet ist Arbeits- und Erwerbsfähigkeit zu **bejahen**?
2. Ist er frei von körperlichen und geistigen **Gebrechen**?
3. Ist er frei von ansteckenden Krankheiten und nicht Dauerausscheider der Erreger ansteckender Krankheiten?
4. **Bestehen** vom **gesundheitlichen** Standpunkt **Bedenken** gegen die Einbürgerung und ggf. welche?

Gebühr DMTarifstelle (Siegel)
der **Gebührenordnung** für die **Gesundheitsämter**

(Amtuni)