



Elterninformation zur Schuleingangsuntersuchung

Sehr geehrte Eltern,

Ihr Kind wird nun zur Schule angemeldet. Sie erhalten von der Schule einen Termin für die schulärztliche Untersuchung. Dabei geht es insbesondere um eine Beratung und Unterstützung für Sie und die Schule, wenn es Gesundheits- oder Entwicklungsprobleme bei Ihrem Kind gibt.

Die Teilnahme an der Einschulungsuntersuchung ist nach dem Bremer Schulgesetz für alle Kinder verpflichtend.

Sie können uns schon jetzt helfen, genug Zeit für Sie und Ihr Kind einzuplanen. So vermeiden wir lange Wartezeiten und vielleicht einen weiteren Termin.

Für die Vorbereitung der Untersuchung ist es wichtig, dass Sie die Fragen auf der Rückseite vollständig beantworten.

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragebogen bei der Anmeldung Ihres Kindes in einem verschlossenen Umschlag ab. Die Anmeldeschule leitet die Briefumschläge an uns weiter.

Ihre Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Sie werden nur für die genannten Zwecke innerhalb des Schulärztlichen Dienstes genutzt.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr
Schulärztlicher Dienst

Bitte vergessen Sie nicht die Fragen auf der Rückseite zu beantworten!

Angaben für die Schulärztin / den Schularzt – Vertraulich!

Bitte kreuzen Sie an, ob diese Angaben zutreffen (ja) oder nicht zutreffen (nein)!

Mein Kind

ja

nein

besucht zurzeit eine Kita oder eine Kindergruppe

☐☐

ist im Ausland geboren

☐☐

war bei Geburt leichter als 2500 Gramm

☐☐

_____ Geburtsgewicht

hat eine chronische Erkrankung

☐☐

hat eine körperliche, geistige oder seelische Behinderung

☐☐

ist hörbehindert

☐☐

sieht trotz Brille schlecht

☐☐

hat einen Sprachfehler

☐☐

hat ein anderes Gesundheitsproblem

☐☐

benötigt regelmäßig Medikamente

☐☐

muss krankheitsbedingt eine spezielle Diät einhalten

☐☐

erhält wegen Entwicklungsproblemen Frühförderung

☐☐

ist zurzeit in Therapie (z.B. Sprach-, Ergo-, Psychotherapie, Krankengymnastik)

☐☐

Ich / Wir benötigen / wünschen eine spezielle schulärztliche Beratung

☐☐

Die Personaldaten Ihres Kindes

Name _____ Vorname _____

Geb. Dat. _____

Anmeldeschule _____

Bitte geben Sie diesen Fragebogen in einem verschlossenen Umschlag in der Anmeldeschule ab.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.