

Zur Vorbereitung auf die Schulaufnahmeuntersuchung bitten wir Sie, den Elternfragebogen auszufüllen.

Name, Vorname(n)		Geburtsdatum
Anschrift		Wächst Ihr Kind mehrsprachig auf? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, Sprache des Kindes: Staatsangehörigkeit:
Name der/des Sorgeberechtigten 1 Name der/des Sorgeberechtigten 2		
Kindertageseinrichtung ☐ ja ☐ nein	Name/Adresse der Kindertageseinrichtung	

Angaben zur Gesundheitsvorgeschichte

Schwangerschaft und Geburtsverlauf

Besonderheiten (zum Beispiel Frühgeburt)	Geburtsgewicht	g
	Geburtslänge	cm

Entwicklung

Freies Laufen	☐ bis 18 Monate	☐ später
Erste Worte	☐ bis 18 Monate	☐ später
Sprachauffälligkeiten	☐ nein	☐ ja
Einnässen tagsüber	☐ nein	☐ ja
Händigkeit	☐ rechts	☐ links ☐ wechselnd

Krankheiten

Sehstörungen
Hörstörungen/Ohrenerkrankungen
Atopische/allergische Erkrankungen ☐ Asthma bronchiale ☐ Heuschnupfen ☐ Neurodermitis ☐ Nahrungsmittelallergie (zum Beispiel Nüsse, Eier, Fisch)
Hauterkrankungen
Orthopädische Erkrankungen (zum Beispiel Hüftleiden)
Anfallsleiden
Sonstige Erkrankungen (zum Beispiel Diabetes)
Durchgemachte Erkrankungen ☐ Windpocken ☐ Masern (mit ärztlicher Bescheinigung)

Behandlungen und Fördermaßnahmen

Regelmäßige Medikamenteneinnahme
Operationen
Krankenhausaufenthalte
Heil- und Fördermaßnahmen (zum Beispiel Physio-, Ergo-, Sprachtherapie, Frühförderung, Kita-Integration, heilpädagogische Einrichtung)

Machen Sie sich über Entwicklungsbesonderheiten oder Verhaltensauffälligkeiten Ihres Kindes Sorgen?

Kinderarzt/Hausarzt

Verwendung vorliegender Daten vorheriger Untersuchungen**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:**

Ich/Wir willige/n ein, dass die dem Gesundheitsamt vorliegende Dokumentation meines/unseres Kindes aus folgenden früheren Untersuchungen für diese Untersuchung verwendet werden darf:

☐ Kita-Untersuchung

☐ Begutachtung für eine Sportbefreiung

☐ Begutachtung(en) für

☐ Die Dokumentation früherer Untersuchungen darf nicht verwendet werden.

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann, ohne dass meinem/unserem Kind daraus Nachteile entstehen.

Unterschrift/en der Eltern bzw. mindestens eines Elternteils/einer sorgeberechtigten Person

Angaben zum Migrationshintergrund**In welchem Land wurden Sie und Ihr Kind geboren?****Geburtsland**

des Kindes ☐ Deutschland	☐ Anderes Land
des/der Sorgeberechtigten 1 ☐ Deutschland	☐ Anderes Land
des/der Sorgeberechtigten 2 ☐ Deutschland	☐ Anderes Land

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie und Ihr/e Partner/in?

Mehrfachnennungen möglich.

Sorgeberechtigte/r 1 ☐ Deutsch ☐ Andere	Sorgeberechtigte/r 2 ☐ Deutsch ☐ Andere
---	---

Angaben zur Schulbildung**Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?**

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Kein Abschluss	☐	☐
Hauptschulabschluss, Abschluss einer Förderschule	☐	☐
Realschulabschluss, Abschlusszeugnis der POS (10. Klasse)	☐	☐
Allgemeine Hochschulreife (Abitur), Fachhochschulreife, Abschluss der erweiterten Oberschule (EOS)	☐	☐

Angaben zur Erwerbstätigkeit

Inwieweit sind Sie erwerbstätig?

Unter "nicht erwerbstätig" werden Personen verstanden, die weniger als eine Stunde pro Woche erwerbstätig sind.

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Vollzeitbeschäftigt	☐	☐
Teilzeitbeschäftigt	☐	☐
Nicht erwerbstätig	☐	☐

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

Datum	Unterschrift/en der Sorgeberechtigten bzw. mindestens einer sorgeberechtigten Person
-------	--