

**Bitte diesen Fragebogen ausgefüllt und zusammen mit
dem gelben **Vorsorgeheft**, dem **Impfausweis**, ggf. **Brille** und **Hörgerät**
zur Schuleingangsuntersuchung mitbringen!**

Ihre Angaben sind freiwillig, werden streng vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Sie dienen der passgenauen Beratung für Ihr Kind.
Wenn Sie den Bogen nicht vorab ausfüllen möchten, werden wir Ihnen im Rahmen der Untersuchung ggf. diese Fragen stellen. Das Ausfüllen im Vorfeld erspart Zeit, die dann für die ausführlichere Untersuchung Ihres Kindes zur Verfügung steht.

Personalien [Bitte eintragen!]

Kind	Mutter / Sorgeberechtigte 1	Vater / Sorgeberechtigte 2
Nachname:	Nachname:	Nachname:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geburtsland:	Geburtsland:	Geburtsland:
Staatsangehörigkeit(en)/Nationalität(en):	Staatsangehörigkeit(en)/Nationalität(en):	Staatsangehörigkeit(en)/Nationalität(en):
Wohnort:	Wohnort:	Wohnort:
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
Kind lebt bei:	Telefon:	Telefon:
	E-Mail:	E-Mail:

Fragen zur vorschulischen Erziehung des Kindes [Bitte ankreuzen und eintragen!]

Besuchte oder besucht Ihr Kind eine der folgenden Einrichtungen?

- ☐ Kindergarten/Kindertagesstätte
 ☐ Sprachheilkindergarten
☐ Integrationskindergarten als Integrationskind
 ☐ Heilpädagogischer Kindergarten
☐ Welche Einrichtung besucht Ihr Kind jetzt? **Name:**
☐ Mein Kind war / ist in keiner derartigen Einrichtung.

Wie lange hat Ihr Kind diese Einrichtungen insgesamt besucht (einschließlich Krippe)? [Zeit bis zur Einschulung angeben!]

- ☐ bis zu einem Jahr
 ☐ über 1 bis max. 2 Jahre
 ☐ über 2 bis max. 3 Jahre
☐ über 3 bis max. 4 Jahre
 ☐ länger als 4 Jahre

Ihre zuständige Grundschule: _____

Fragen zu Geburt und Entwicklung des Kindes [Bitte ankreuzen und eintragen!]

Verliefen Schwangerschaft und Geburt normal? ☐ Ja ☐ Nein, wegen

In welcher Schwangerschaftswoche erfolgte die Geburt? In der Schwangerschaftswoche.

Geburtsgewicht: g Geburtslänge: cm

Konnte Ihr Kind bis zum 18. Monat frei laufen? ☐ Ja ☐ Nein

Konnte Ihr Kind mit 24 Monaten Zweiwort-Sätze sprechen? ☐ Ja ☐ Nein

(z.B. Mama da)

Besonderheiten:

Fragen zur Gesundheit Ihres Kindes [Bitte ankreuzen und eintragen!]

Welche Erkrankungen hatte Ihr Kind bisher?

Infektionen:

☐

Windpocken

☐

Scharlach

☐

Hepatitis

☐

Meningitis

☐

Sonstige:

Allergische Erkrankungen:

☐

Asthma

☐

Neurodermitis

☐

Allergische Rhinitis / Heuschnupfen

☐

sonstige Allergien:

Vorerkrankungen:

☐

Diabetes

☐

Epilepsie

☐

Herzfehler

☐

Harnwegsinfekte

☐

ADHS

☐

ADS

☐

Orthopädische Erkrankung:

☐

Einlagen

☐

Sonstige:

Welche Operationen bzw. Unfälle hatte Ihr Kind bisher?

Operationen:

☐

Mandeln

☐

Polypen

☐

Paukenröhrchen

☐

Leistenbruch

☐

Phimose

☐

Sonstige:

Unfälle:

☐

Gehirnerschütterung

☐

Knochenbrüche

☐

Sonstige:

Benötigt Ihr Kind regelmäßig Medikamente?

☐

Nein

☐

Ja, folgende:

Besonderheiten:

Schwere Erkrankungen bei Eltern oder Geschwistern:

☐

Diabetes

☐

Bluterkrankheit

☐

Nierenversagen

☐

Sonstige:

Erhält oder erhielt Ihr Kind Fördermaßnahmen/Therapiemaßnahmen?

läuft noch

ist abgeschlossen

☐

Physiotherapie/Krankengymnastik

☐☐☐

Psychomotorik

☐☐☐

Ergotherapie

☐☐☐

Sprachtherapie

☐☐☐

Heilpädagogische Förderung

☐☐☐

Psychologische Betreuung

☐☐☐

Deutsche Sprache

☐☐☐

Sonstige:

Frage zu im Haushalt lebenden Geschwistern/Kindern [Bitte ankreuzen!]

Im Haushalt lebende Kinder [Bitte beginnen Sie mit dem ältesten Kind und heben Sie in dieser Aufzählung dass zu untersuchende Kind hervor!]

Geburtsjahr

Geschlecht

w für Mädchen, m für Jungen, u für unbekannt/divers

Fragen zur Lebenssituation des Kindes [Bitte ankreuzen und eintragen!]

Wer erzieht Ihr Kind?

☐ Beide Eltern (zusammenwohnend)

☐ Beide Eltern (getrennt wohnend)

☐ Alleinerziehende/r Mutter oder Vater

☐ Elternteil mit Partner/-in

☐ Großeltern

☐ Pflegeeltern

☐ Heim oder andere Institution

Ich bin einverstanden, dass der Kindergarten das Ergebnis der Schuleingangsuntersuchung erhält.

☐ Ja

☐ Nein

Datum _____

Unterschrift _____