

Anamnese

* Zutreffendes bitte ankreuzen

Angaben zum Kind:

Name Vorname geb. am.....
Geburtsort Nationalität deutsch andere.....

Anschrift.....

Angaben zu den Sorgeberechtigten:

Name Vorname.....
Anschrift..... Tel.:.....
Herkunftsland.....

Name Vorname.....
Anschrift..... Tel.:.....
Herkunftsland.....

Die folgenden Angaben sind für die Vorbereitung der Einschulungsuntersuchung wichtig. Die Beantwortung jeder einzelnen Frage ist freiwillig. Die Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Kindergartenbesuch nein ja, seit wann.....
Tagesmutter nein ja, seit wann.....
Geschwister, Geschlecht, Geburtsjahr

Erkrankungen der Mutter während der Schwangerschaft.....

Normalgeburt Frühgeburt Zangengeburt
 Kaiserschnitt Mehrlingsgeburt Saugglocke
Besonderheiten bei der Geburt

Geburtsgewicht Geburtslänge

Entwicklung des Kindes:

Freies Laufen mit Monaten Kleine Sätze sprechen mit Monaten

Hatte oder hat Ihr Kind

Frühförderung Physiotherapie Sprachtherapie
 Ergotherapie Integrative Betreuung
Grad der Behinderung: Merkzeichen: Pflegegrad:
 schwere Erkrankungen Operationen
 Unfälle Krankenhausaufenthalte.....
 Hauterkrankungen..... Krampfanfälle.....
 Ohrenerkrankungen..... Heuschnupfen / Allergien.....
 Windpocken..... Asthma.....

Wer ist der Hausarzt/Kinderarzt des Kindes.....

Ist Ihr Kind in ständiger ärztlicher Betreuung? Grund, Fachrichtung:.....

Nimmt Ihr Kind Medikamente ein? Wenn ja, welche?.....

Worüber machen Sie sich eventuell Sorgen im Hinblick auf die bevorstehende Einschulung?

schlechter Appetit wenig Ausdauer beim Spielen spät gesprochen
 Neigung zum Erbrechen kann nicht zuhören noch Sprachschwierigkeiten
 häufig Bauchschmerzen regt sich schnell auf Ungeschicklichkeit beim Malen
 Schlafstörungen zerstört viel Spielzeug Benutzen der linken Hand
 Nägelknabbern ist schnell entmutigt häufiges Hinfallen
 Einnässen hat viel Angst großer Bewegungsdrang
 Einkoten kann sich schlecht an Regeln halten

Gibt es andere Probleme, über die Sie sprechen möchten?
.....
.....

.....
Datum und Unterschrift des Sorgeberechtigten