



ELTERNFRAGEBOGEN GESUNDHEITZUSTAND, BESONDERHEITEN UND LEBENSITUATION DES KINDES

Für unsere pädagogische Arbeit ist es wichtig, eine möglichst ganzheitliche Sicht auf unsere Schülerinnen und Schüler zu bekommen. Informationen über den Gesundheitszustand ihres Kindes sind für unsere Arbeit im Schulalltag, aber auch bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen (Ausflug, Schullandheim, etc.) unerlässlich, da wir diese bei der Planung und Vorbereitung berücksichtigen müssen.

Akute Erkrankungen, chronische Erkrankungen, Operationen und weitere besondere Lebensumstände können zu vorübergehenden oder auch dauerhaften Krisen im Leben eines Menschen führen, die sich auf alle Lebensbereiche des Betroffenen auswirken. Als Pädagogen und Erzieher sehen wir es als unsere Aufgabe an, unsere Schülerinnen und Schüler auch in diesen Phasen des Lebens zu begleiten. Damit wir gemeinsam mit Ihnen frühzeitig unterstützende Maßnahmen ergreifen können, sind wir als Schule auf Ihre Informationen zum Gesundheitszustand, zur aktuellen Lebenssituation und zu Besonderheiten Ihres Kindes angewiesen. Selbstverständlich sind diese Angaben freiwillig und die erhobenen Daten werden von der Schule vertraulich behandelt und ausschließlich zum Wohle ihres Kindes genutzt.

Name, Vorname des Kindes, Klasse:

Geburtsdatum: _____

Im Notfall sollen folgende Personen verständigt werden.

1. Person: _____ Telefon: _____

2. Person: _____ Telefon: _____

Die im Rahmen stehenden Angaben sind freiwillig:

Medikamente:

Mein Kind nimmt keine Medikamente

Mein Kind nimmt folgende Medikamente: _____

Folgendes sollte dabei besonders beachtet werden: _____

Mein Kind hat folgende Medikamenten- bzw. Wirkstoffunverträglichkeit: _____

Mein Kind hat Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten:

Nein

Ja und zwar folgende: _____

Folgendes sollte dabei besonders beachtet werden: _____

Mein Kind ist zurzeit:

gesund

krank, es hat:

Anfallserkrankungen, etwa Epilepsie

Angststörungen

Autismus

Autoimmunerkrankungen, etwa Multiple Sklerose

Bluterkrankheit

Borderline-Störungen

Darmerkrankungen (Morbus Chron, Colitis ulcerosa)

Diabetes mellitus

Ess-Störungen

Fibromyalgie (Schmerzerkrankungen)

Herzerkrankungen

Krebserkrankungen

Mukoviszidose

Muskelerkrankungen

Migräne

Mutismus

Neurodermitis

Neurologische Erkrankungen

Orthopädische Erkrankungen

Psychose

Psychische Störungen anderer Art

Psychosomatische Erkrankungen

Rheuma

Stoffwechselerkrankungen

Störungen des Emotional- und Sozialverhaltens

Unfallfolgen

Zwangsstörungen

Sonstiges: _____

Folgendes sollte dabei besonders beachtet werden: _____

Mein Kind hat folgende Behinderung (z.B. hörgeschädigt, sehbehindert):

Lebenssituation und persönliches soziales Umfeld des Kindes (z.B. Informationen zu schweren Erkrankungen oder Todesfällen in der Familie und zu anderen Umständen, die erheblich auf das Kind einwirken):

Besonderheiten

ADS/ADHS

Diagnostizierte Dyskalkulie (Rechenschwäche)

Diagnostizierte LRS (Lese-Rechtschreibe-Schwäche)

Sonstige Schwierigkeiten beim Lesen und Schreiben

Sonstiges _____

Ein Gespräch ist erwünscht. Wir werden uns deswegen bei der Schulleitung melden.

Den Impfnachweis gemäß Masernschutzgesetz habe ich vorgelegt.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte