ELTERNFRAGEBOGEN
(Was die SCHULE wissen sollte: gesundheitliche Probleme / Risiken)

Liebe Eltern / liebe Erziehungsberechtigte!

Zu Beginn des Schuljahres werden Sie gesondert aufgefordert werden, einen Gesundheitsfragebogen für den Schularzt auszufüllen. Diese Daten unterliegen allerdings der ärztlichen Schweigepflicht des Schularztes und stehen somit den Lehrerinnen und Lehrern Ihrer Tochter / Ihres Sohnes nicht zur Verfügung. Daher bitten wir Sie hiermit, uns gesundheitliche Probleme / Risiken Ihrer Tochter / Ihres Sohnes, **die die Lehrer/innen wissen sollten**, mitzuteilen.)

Familienname der Schülerin/des Schülers: ……..……..

Vorname: ……..…… Geb. Datum: ……..……

Anschrift: …….

Erziehungsberechtigte/r: ……..

Telefon: …….....

Bestehen gesundheitliche Probleme / Risiken, wie Gelenksentzündungen, angeborene Fehlbildungen, Essstörungen, Erkrankungen an Herz-Kreislauf, Magen, Darm, Lunge, Niere, Harnwegen, Haut, Nervensystem. Bitte Zutreffendes unterstreichen!

Nähere Angaben: …….

…….

Besteht im Besonderen:

Asthma bronchiale	☐ ja	☐ nein	Epilepsie	☐ ja	☐ nein
Allergie (Ekzem, Heuschnupfen, Arzneimittel, Insektenallergie)	☐ ja	☐ nein	Sehfehler	☐ ja	☐ nein
			Hörfehler	☐ ja	☐ nein
Zuckerkrankheit	☐ ja	☐ nein	Sprachfehler	☐ ja	☐ nein
Ohnmachtsneigung	☐ ja	☐ nein	Legasthenie (Lese-/Schreibstörung)	☐ ja	☐ nein
Anfallsleiden	☐ ja	☐ nein	Dyskalkulie (Rechenschwäche)	☐ ja	☐ nein

Hat oder hatte Ihre Tochter/Ihr Sohn sonderpädagogischen Förderbedarf ☐ ja ☐ nein

---

…… ……

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten