Alle Angaben sind freiwillig

Einschulkind	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort / -land	
Staatsangehörigkeit bei Geburt	
Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Hausnr.)	
zuständige Schule	
Kindergarten (Name, Aufnahmedatum)	
Kinder-/Hausarzt	
Weitere Fachärzte	

Vater	Mutter
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsland	
Staatsangehörigkeit (bei Geburt, ggf. mehrere)	
Adresse (PLZ, Wohnort, Straße, Haus-Nr.)	siehe Kind ☐
Telefon	
KISS-Sprachscreening	☐ ja ☐ nein
Geschwister (Geburtsjahr)	1. 2. 3.
	4. 5. 6. 7.

Familienvorgeschichte (Eltern oder Geschwister des Kindes)

Brillen- bzw. Kontaktlinsenträger ☐	Lese-Rechtschreibschwäche ☐
Schilddrüsenerkrankung ☐	Rechenschwäche ☐
Chron. Erkrankungen/ bzw. Behinderungen ☐ (welche):	

Schwangerschaft, Geburt, Entwicklung

Probleme während der Schwangerschaft/Geburt	nein ☐ ja ☐ (welche):	Geburtsgewicht:g
Freies Laufen mitMon.	Besonderheiten der Säuglings- u. Kleinkinderzeit: nein ☐ ja ☐ (welche) :	
Erste Worte mitMon.		
Erste Sätze mitMon.		
Tagsüber ohne Windeln mitJahren		
Nachts ohne Windeln mitJahren		

Erkrankungen / Unfälle (Zutreffendes ankreuzen bzw, beschreiben)

Windpocken: ☐ ja ☐ nein ☐ unbekannt	Schwere Infektionskrankheiten (z.B. Hirnhautentzündung):
Andere schwere Erkrankungen:	
Unfälle:	
Krankenhausaufenthalte, Operationen:	
Oft in ärztlicher Behandlung wegen:	
Regelmäßige Medikamenteneinnahme (Präparat und Dosierung):	

Fördermaßnahmen und Hilfsmittel

Sehstörung ☐	Brille seit:	Schielbehandlung, Sehschule seit:
Hörstörung ☐	Hörhilfen:	
Sprachstörung ☐	Sprachtherapie von	bis
Andere Fördermaßnahmen / Therapien (welche):		
Psychomotorik von	bis	Ergotherapie von
		bis

Persönliche Besonderheiten

Bewegungsunruhe ☐	Konzentrationsschwäche ☐	Ängstlichkeit ☐	Ungeschicklichkeit ☐
Verzögerte Entwicklung ☐	Einnässen/Einkoten ☐	Sonstiges:	

Eingliederungshilfen

Integrationsplatz im Kindergarten von	bis	Frühförderung von	bis
		bei	

Interessen, besondere Fähigkeiten, Stärken:	
Sport im Verein:.....	Sonstiges:.....
Kann Ihr Kind schwimmen? ☐ ja ☐ nein	Hat Ihr Kind das Seepferdchenabzeichen? ☐ ja ☐ nein

Ausgefüllt am: _____

Unterschrift Eltern: _____