

## **Anlage zum Anmeldebogen**

### **Besonderheiten:**

z. B. Krankheiten, Medikamente, Sehhilfe etc.: \_\_\_\_\_

War oder ist Ihr Kind beim Frühförderzentrum?  ja /  nein

Ist Ihr Kind auf eine Störung getestet worden  ja /  nein

Wenn ja, welche Störung (z.B. ADHS, Legasthenie, Dyskalkulie, Lernstörung etc.) hat Ihr Kind?

---

Liegt ein Gutachten vor?  ja /  nein

Erhält Ihr Kind eine Therapie und wenn ja, welche?

---

Haben Sie einen Ansprechpartner beim ASD oder Jugendamt?

### **Freiwillige Fragen:**

Gibt es Verhaltensauffälligkeiten bei Ihrem Kind, die Sie, der Kindergarten oder der Arzt beobachtet haben?

---

Gibt es Krankheiten/Störungen (psychische Erkrankungen, Suchterkrankungen, körperliche oder geistige Störungen) in der Familie (Eltern, Großeltern, Geschwister), die die Familie belasten?

---

Erhalten Sie Unterstützung, wie beispielsweise Erziehungshilfe oder haben Sie Interesse daran?

### **Vermerk der Schule:**

---

- Rücksprache mit z. B:
- Kinderarzt
  - Kindergarten
  - FFZ oder ähnliches
  - oder ähnliches