

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