

Landeshauptstadt Dresden
Amt für Gesundheit und Prävention
Kinder- und Jugendärztlicher Dienst
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Eingangsvermerk - Empfänger

Sitz: Dr.-Külz-Ring 19, 01067 Dresden

Einladung zur Untersuchung für die Schulaufnahme (Einfache Sprache)

Liebe Eltern,

Ihr Kind kommt bald in die Schule.
Die Ärztinnen und Ärzte vom Kinder- und Jugendärztlichen Dienst Dresden können Ihnen helfen, sich darauf vorzubereiten.

Die Untersuchung für die Schulaufnahme soll zeigen:

- **ob Ihr Kind gesund für den Schulbesuch ist oder**
- **ob es behandelt und gefördert werden muss.**

Wir untersuchen Ihr Kind körperlich mit Hörtest und Sehtest. Wir schätzen ein, wie sich Ihr Kind entwickelt hat. Außerdem besprechen wir, wie gesund Ihr Kind seit seiner Geburt ist und beraten zu Impfungen. Alle Kinder, die im gleichen Jahr geboren sind, gehen zu der Untersuchung. Dadurch finden wir heraus, wie gesund die Kinder sind.

Wir speichern die Ergebnisse der Untersuchungen. Diese Daten geben wir an das Statistische Landesamt des Freistaates Sachsen weiter. Die Daten werden dabei pseudonymisiert. Das bedeutet, es wird ein Code verwendet und nicht der Name. Dadurch weiß man nicht, von welchem Kind die Daten sind. Wir prüfen auch, wie viele Kinder geimpft sind und wogegen. Die Ergebnisse geben wir an das Robert-Koch-Institut weiter**. Die Daten werden anonymisiert. Dadurch weiß niemand, welches Kind welche Impfungen hat. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter: www.dresden.de/schulaufnahmeuntersuchung

**Alle Kinder müssen zur Untersuchung für die Schulaufnahme gehen. Das ist gesetzlich vorgeschrieben*.
Ein Elternteil muss bei der Untersuchung dabei sein. Das regelt das Sächsische Schulgesetz.
Für Ihre Angaben und über die Ergebnisse der Untersuchung gilt die ärztliche Schweigepflicht.**

Der Kinder- und Jugendärztliche Dienst hat vier Standorte. Der Standort der Untersuchung richtet sich nach der Schule, an der Sie Ihr Kind anmelden. Zur Schulanmeldung werden Sie über die Kontaktaufnahme zum zuständigen Kinder- und Jugendärztlichen Dienst informiert. Gerne können Sie sich auch unter gesundheitsamt-kjg@dresden.de oder unter (03 51) 4 88 82 41 melden.

Bitte bringen Sie zur Untersuchung mit:

- **dieses Formular**
- **medizinische Befunde und Unterlagen, wenn sie welche haben (zum Beispiel Schwerbehindertenausweis oder Nachweis über einen Pflegegrad)**
- **Impfausweis (Zur Untersuchung werden die Impfungen Ihres Kindes erfasst. Das regelt das Infektionsschutzgesetz**.)**
- **das gelbe Buch mit allen Untersuchungen Ihres Kindes (Vorsorgeheft)**

Mit freundlichen Grüßen
Ihr Kinder- und Jugendärztlicher Dienst

* Schulgesetz für den Freistaat Sachsen und Schulgesundheitspflegeverordnung in der jeweils gültigen Fassung, Sächs. DSDG/EU-DSGVO

* * § 34 Abs. 11 Infektionsschutzgesetz in der jeweils gültigen Fassung

Bitte füllen Sie diese Seite vor der Untersuchung für die Schulaufnahme aus.

Angaben zum Kind

Name des Kindes		Vorname des Kindes	
Straße		Hausnummer	Geburtsdatum
PLZ	Ort		
Kindertages- einrichtung	nein	ja, Adresse:	

Angaben zu Sorgeberechtigten

Name der/des Sorgeberechtigten	Vorname der/des Sorgeberechtigten
Telefon	

Angaben zur Gesundheit Ihres Kindes

Schwangerschaft und Verlauf der Geburt

Besonderheiten (zum Beispiel Frühgeburt)

Geburtsgewicht	g	Geburtslänge	cm
----------------	---	--------------	----

Mein Kind:

konnte laufen	bis 18 Monate	später	
hat erste Worte gesprochen	bis 18 Monate	später	
hat Probleme beim Sprechen	nein	ja	
nässt sich tagsüber ein	nein	ja	
benutzt diese Hand	rechts	links	wechselnd
ist mehrsprachig	nein	ja	

Krankheiten. Mein Kind hat:

Sehstörungen

Hörstörungen/Ohrenerkrankungen

allergische Erkrankungen Asthma bronchiale Heuschnupfen Neurodermitis

Nahrungsmittelallergie (zum Beispiel Nüsse, Eier, Fisch)

andere allergische Erkrankungen

Hauterkrankungen

Orthopädische Erkrankungen (zum Beispiel Hüftleiden)

Anfallsleiden

sonstige chronische Erkrankungen (zum Beispiel Diabetes mellitus)

durchgemachte Infektionskrankheiten Masern (mit ärztlicher Bescheinigung) Windpocken

Behandlungen und Förderungen. Mein Kind:

nimmt regelmäßige Medikamente

hatte diese Operationen

war im Krankenhaus

wird gefördert durch (Sprachtherapie, Physiotherapie, Ergotherapie, Spieltherapie, Frühförderung, Kita-Integration, heilpädagogische Kita)

Machen Sie sich über die Entwicklung und das Verhalten Ihres Kindes Sorgen?

Wenn ja, warum?

Welcher Kinderarzt/Hausarzt betreut Ihr Kind?

Ich bin einverstanden, dass mein Kind untersucht wird und die Daten verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten
(wenn nur ein Sorgeberechtigter unterschreibt, dann ist auch der zweite Sorgeberechtigte einverstanden. Wenn Sie das alleinige Sorgerecht haben, dann erklären Sie das hiermit.)