

Elternfragebogen

Liebe Eltern!

Ihre Angaben sind nur für den Schularzt bestimmt. Sie werden **streng vertraulich** behandelt und sollten in Ihrem eigenen Interesse in einem **Kuvert verschlossen dem Schularzt** übermittelt werden. Ein vollständiges Ausfüllen erleichtert die Arbeit des Schularztes.

Familienname d. Schülers(in): _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Anschrift: _____

Name und Anschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): _____

_____ Telefon: _____

Berufstätigkeit der Eltern: _____ Geburtsjahr der Geschwister: _____

Vater: ☐ ja ☐ nein Mutter: ☐ ja ☐ nein _____, _____, _____, _____

Sind die Eltern zuckerkrank? Vater: ☐ ja ☐ nein Mutter: ☐ ja ☐ nein

Sind die Eltern übergewichtig? Vater: ☐ ja ☐ nein Mutter: ☐ ja ☐ nein

Welche Infektionskrankheiten hat d. Schüler(in) durchgemacht?

Masern ☐ ja ☐ nein Mumps ☐ ja ☐ nein Scharlach ☐ ja ☐ nein

Röteln ☐ ja ☐ nein Feuchtblattern ☐ ja ☐ nein Diphtherie ☐ ja ☐ nein

Keuchhusten ☐ ja ☐ nein Gelbsucht ☐ ja ☐ nein Kinderlähmung ☐ ja ☐ nein

Bestanden oder bestehen andere Krankheiten, wie häufige Halsentzündungen, Gelenkentzündungen, angeborene Fehlbildungen, Erkrankungen an Herz-Kreislauf, Magen, Darm, Lunge, Niere, Harnwegen, Haut, Nervensystem. **Bitte Zutreffendes unterstreichen.** Nähere Angaben: _____

Operationen oder bleibende Unfallfolgen: _____

Regelmäßige Medikamenteneinnahme, wenn ja, welche? _____

Wurde d. Schüler(in) gegen Tuberkulose (BCG-)geimpft? ☐ ja ☐ nein

Besteht im besonderen:

Asthma bronchiale ☐ ja ☐ nein Häufiger Kopfschmerz ☐ ja ☐ nein

Allergie (Ekzem, Heuschnupfen, Arzneimittel) ☐ ja ☐ nein Chronische Mittelohrentzündung (Trommelfellverletzung) ☐ ja ☐ nein

Zuckerkrankheit ☐ ja ☐ nein Sehfehler ☐ ja ☐ nein

Ohnmachtsneigung ☐ ja ☐ nein Hörfehler ☐ ja ☐ nein

Anfallsleiden ☐ ja ☐ nein Sprachfehler ☐ ja ☐ nein

Auffälligkeiten (Schlaflosigkeit, verstärktes Schnarchen, Bettnässen, häufiges Erbrechen usw.) ☐ ja ☐ nein

Datum: _____

Unterschrift der Eltern (Erziehungsberechtigten): _____

☒ Bitte Zutreffendes ankreuzen!