

Angaben zum Kind

Angaben zur Gesundheitsvorgeschichte

Angaben zur Schulbildung

Welchen höchsten Schulabschluss haben Sie?

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Kein Abschluss		
Hauptschulabschluss, Abschluss einer Förderschule		
Realschulabschluss, Abschlusszeugnis der POS (10. Klasse)		
Allgemeine Hochschulreife (Abitur), Fachhochschulreife, Abschluss der erweiterten Oberschule (EOS)		

Angaben zur Erwerbstätigkeit

Inwieweit sind Sie erwerbstätig?

Unter "nicht erwerbstätig" werden Personen verstanden, die weniger als eine Stunde pro Woche erwerbstätig sind.

	Sorgeberechtigte/r 1	Sorgeberechtigte/r 2
Vollzeitbeschäftigt		
Teilzeitbeschäftigt		
Nicht erwerbstätig		

Angaben zum Migrationshintergrund

In welchem Land wurden Sie und Ihr Kind geboren?

Geburtsland

des Kindes ☐ Deutschland ☐ Anderes Land
des/der Sorgeberechtigten 1 ☐ Deutschland ☐ Anderes Land
des/der Sorgeberechtigten 2 ☐ Deutschland ☐ Anderes Land

Welche Staatsangehörigkeit haben Sie?

Mehrfachnennungen möglich.

Sorgeberechtigte/r 1 ☐ Deutsch ☐ Andere
Sorgeberechtigte/r 2 ☐ Deutsch ☐ Andere

Verwendung vorliegender Daten vorheriger Untersuchungen

☐ Ich willige/wir willigen ein, dass die dem Gesundheitsamt vorliegende Dokumentation meines/unseres Kindes aus früheren Untersuchungen für diese Untersuchung verwendet werden darf, zum Beispiel: von der Kita-Untersuchung, von Begutachtung(en).

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann, ohne dass meinem/unserem Kind daraus Nachteile entstehen.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit der obenstehenden Angaben.

Datum

Unterschrift/en der Sorgeberechtigten bzw. mindestens einer sorgeberechtigten Person