

## Antrag auf schulärztliche Beurteilung durch das Gesundheitsamt

- ☐ Antrag der Eltern auf Zurückstellung
- ☐ Antrag der Eltern auf vorzeitige Einschulung
  
- ☐ Zurückstellung aufgrund schulischer Einschätzung
- ☐ Vorzeitige Einschulung aufgrund schulischer Einschätzung

Grundschule: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift, Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Schulanmeldung am: \_\_\_\_\_

Besuch einer Kindertageseinrichtung: Nein ☐ Ja ☐ von/bis: \_\_\_\_\_

Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

### Wer wünscht die schulärztliche Beurteilung:

- ☐ Eltern
- ☐ Kindertageseinrichtung
- ☐ Schule

### Begründung/Fragestellung:

### Der Schulleitung liegt vor:

- ☐ pädagogisch-psychologisches Gutachten: \_\_\_\_\_
- ☐ Antrag zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot

### Die Schulleitung hat beantragt:

- ☐ Antrag zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot

Falls bekannt:

**Teilnahme an Schritt 1 der Einschulungsuntersuchung:** Ja ☐ Datum: \_\_\_\_\_  
(24-15 Monate vor termingerechter Einschulung) Nein ☐

**Fanden/finden Maßnahmen zur Förderung der kindlichen Entwicklung statt:**

|                                                                  | Ja | Nein | Ggf.: Welche(r)? Seit/bis wann?..... |
|------------------------------------------------------------------|----|------|--------------------------------------|
| Zusätzl. intensive Sprachförderung in der Kindertageseinrichtung |    |      |                                      |
| Frühfördermaßnahmen                                              |    |      |                                      |
| Besuch eines Schulkindergartens                                  |    |      |                                      |
| Sonstige Maßnahmen                                               |    |      |                                      |

**Beantragung durch:**

Datum, Unterschrift und Stempel der Schule

**Rückmeldung des Gesundheitsamts an die Schule:**

**Entscheidung der Schulleitung:**

Datum, Unterschrift und Stempel der Schule