	Schulstempel
Schul-Nr.	

Anmeldung an der Grund- oder Gemeinschaftsschule Schulärztliche Untersuchung

Anmeldung n	neines/ unseres Kindes an	der Schule gemäß	§ 42 des Schul	gesetzes
Name		Vorname/n		Geburtsdatum
Straße, Hausnumme	er	PLZ R	Bezirk B erlin -	
Name der/des	ziehungsberechtigten (bei Abweichungen von			Geschlecht des Kindes männlich weiblich divers ohne Eintrag
2.				Telefonnummer/n
Kind besucht eir Antrag auf Zurü Antrag auf vorze	<u> </u>	☐ nein☐ wird erwogen (bis☐ Berlin, den		Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)
Kinder- und Jug	endgesundheitsdienst erfolgt für die Schulanfangsph Eintritt der Schulpflicht		Berlir nach erfolgter	7,Zurückstellung
Antrag auf s	ulpflicht am 1. Augustsonderpäd. Förderung gestellt ulärztliche Untersuchung des k	/geplant, im Fördersch	werpunkt	(Schulleiter/in)
U zurück an die c	gendgesundheitsdienst o. g. Grund- oder Gemeinsch	(Bezirk) aftsschule		
	am		intersucht.	
Stuhlgröße:	e Empfehlung zum Schulanfo nach DIN I ISO 5970 (Körper 1/orange (bis 112 cm) 3/gelb (von 128 cm bis	größe beim Schulanfa 2/li 142 cm)	la (von 113 cm bis ot (von 143 bis 157 —	7 cm)
Händigkeit: Sehen:	rechts links trägt zurzeit eine Brille Sehvermögen zurzeit mi Farbfehlsichtigkeit: weitergehende Diagnos	t Brille nicht voll korrigi	erbar (Kind soll vo	auffällig,

				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Name des Kindes	
Hören:	rechts Kind träg weiterge	n voraussichtlich auf Do links gt bereits ein Hörgerät ehende Diagnostik wurd		eingeschränkt Öhlen		
Sprechen/Spro	☐ <u>Ve</u> rständ	digung in deutscher Spi möglich		geschränkt möglich		nicht möglich
	andere/ spezifisc Kind bef	weitere Familiensprach che schulische Sprachfö indet sich in logopädis dische Diagnostik/Beho	ne(n): örderung cher Be	g empfohlen handlung		
Visuelle Wahrn	spezifisc	omotorik: :he schulische Förderur indet sich in entspreche :hende Diagnostik/Beh	ender B	ehandlung		
Mathematische		_	anatun	g wurde emplomen		
Tramemansenc	spezifisc	che schulische Förderur chende Diagnostik/Beh	-			
Körperlich-mot	spezifisc	c klung: the schulische Förderur findet sich in entspreche chende Diagnostik/Beh	ender B	ehandlung		
Emotional-sozi	spezifisc	n g: the schulische Förderur indet sich in entspreche chende Diagnostik/Beh	ender B	ehandlung		
Lernen:	spezifisc	he schulische Förderur	ıg empf	ohlen		
Schulsport:	☐ Einschrö	inkung:				
Weitere Hinwei	se an die Sch	ule:				
_	nunität liegt vo te schulärztlich	or ¹ med. Kontraind ne Untersuchung ist bei		gegen Masernimpfur urückstellung nach ho	-	pfpass lag nicht vor and nicht erforderlich.
(Mehrfachr Seher Hörer	rüfung in den f nennungen sind n (Sehbehinder n und Kommun	olgenden sonderpäda d in Ausnahmefällen mö rung, Blindheit)	öglich):	h en Förderschwerpu Sprache Autismus Emotionale und sozi		.ernen ² Geistige Entwicklung
3. Empfehlun	g der Zurücks	tellung				
☐ Der KJGD	empfiehlt eine	Zurückstellung vom Sc	:hulbesı	uch ⁴ .		
lm Auftrag						
Berlin,						
(Datum)	(Schulärztin/ Sc	chularzt)		Stemp	pel

 $^{^{1}\,\}text{Mindestens zwei Masernimpfungen oder serologischer Nachweis einer Immunit\"{a}t gegen\"{u}ber Masernvirus sind dokumentiert.}$

² Ein Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs "Lernen" sollte nur in Grenzfällen zur geistigen Behinderung empfohlen werden.

³ Ein Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs "Emotionale und soziale Entwicklung" sollte nur in Verbindung mit Eingliederungshilfen oder Hilfen zur Erziehung empfohlen werden.

⁶ Liegt ein Antrag auf Zurückstellung vor, sendet der KJGD die gutachterliche Stellungnahme direkt an die zuständige Schulaufsicht.