



Medizinische Betreuung - Elternfragebogen 2018

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Alter am Tag der medizinischen Betreuung (10. März 2018): _____

Aktuelle KiSS-Ausbildungsstufe: _____
(A1 = (4)5/6 Jahre, A2 = 7/8 Jahre, A3 = 9/10 Jahre, A4 = 10-12 Jahre)

Die nachfolgenden Angaben sind freiwillig und werden streng vertraulich behandelt.

Allgemeine Befunde	Ja	Nein
1. Schwere Grunderkrankung (Asthma, Epilepsie...) / Auffälligkeiten (ADS...) wenn ja, welche _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Nichtkompensierte Seh- oder Hörfehler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Größe _____ cm Gewicht _____ kg		
4. Es sind Herzerkrankungen/-geräusche bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Es sind Allergien bekannt wenn ja, welche _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Medikation wenn ja, welche _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Orthopädische Auffälligkeiten wenn ja, welche _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>