



Kreisverwaltung Teltow-Fläming • Am Nuthefließ 2 • 14943 Luckenwalde

Dezernat II

Gesundheitsamt/ Kinder- und Jugendgesundheitsdienst
Nebenstelle: Kirchstraße 1, 15806 Zossen

Auskunft: Frau Thymian /Frau Beyer

Zimmer: 106

Telefon: 03377/2051 105 o.106

Telefax: 03377/2051 109

E-Mail: birgit.thymian@teltow-flaeming.de

jana.beyer@teltow-flaeming.de

Datum: 2022

Aktenz. : 53 51 02

Schuleingangsuntersuchung

Sehr geehrte Eltern / Sorgeberechtigte

Ihr Kind wird in diesem Jahr schulpflichtig.

Damit beginnt ein neuer Lebensabschnitt, der sowohl körperlich als auch geistig neue Anforderungen an Ihr Kind stellt.

Vor der Einschulung wird durch eine ärztliche Untersuchung festgestellt, ob Ihr Kind den Anforderungen der Schule gewachsen ist oder Krankheiten bzw. Entwicklungsverzögerungen einer Einschulung entgegenstehen und einer besonderen Förderung bedürfen.

Diese Aufgabe zur Durchführung der Schuleingangsuntersuchung wurde gemäß § 37 des Brandenburgischen Schulgesetzes dem Kinder- und Jugendgesundheitsdienst des Gesundheitsamtes übertragen.

Die Einschulungsuntersuchung findet am(Bitte Termin eintragen!)

- **Im Gesundheitsamt, Nebenstelle Zossen, Kirchstr .1, Zimmer 106 statt.**

Um die Gesundheit und den Entwicklungsstand Ihres Kindes zuverlässig beurteilen zu können, bitten wir Sie, den anliegenden Elternfragebogen auszufüllen. Die Angaben zur bisherigen Entwicklung des Kindes und zu eventuellen gesundheitlichen Besonderheiten in der Familie sind u. a. für die Einschätzung von gesundheitlichen Risiken durch die Ärztin von großer Bedeutung. Die Angaben sind freiwillig und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht. Der Impfstatus Ihres Kindes wird an diesem Tag ebenfalls überprüft. Sollten bei Ihrem Kind Impflücken festgestellt werden, erhalten Sie eine Empfehlung für die niedergelassene Ärztin/den niedergelassenen Arzt.

Außer dem ausgefüllten Fragebogen bringen Sie bitte am Untersuchungstag:

1. das Impfbuch oder andere Impfdokumente,
2. das „gelbe“ Vorsorgeheft zu den U-Untersuchungen,
3. Bescheinigungen, wie z. B. Schwerbehindertenausweis, Allergiepass, Herzpass o. ä.,
4. verschriebene Hilfsmittel wie Brille (Brillenpass), Hörgerät o. ä.
5. wenn vorhanden, wichtige medizinische Vorbefunde

* Die genannte E-Mail Adresse dient nur zum Empfang einfacher Mitteilungen ohne Signatur und/oder Verschlüsselung.

Öffnungszeiten:

Montag und Dienstag 09:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 15:00 Uhr

Donnerstag 09:00 - 12:00 Uhr und 13:00 - 17:30 Uhr

Freitag 09:00 - 12:00 Uhr

Telefon: 03371 608-0

Telefax: 03371 608-9100

Bankverbindung:

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam

BLZ: 160 500 00

BIC: WELADED1PMB

Konto-Nr: 3633027598

IBAN: DE86 1605 0000 3633 0275 98

Einzelne Beratungsdienste haben andere Öffnungszeiten. Diese erfahren Sie über die Telefonzentrale oder im Internet.

Sie können Ihr Anliegen nach Absprache mit dem Mitarbeiter auch Mo, Di, Mi, Do bis 19:00 Uhr und Fr bis 16:00 Uhr in der Kreisverwaltung erledigen.

Internet: <http://www.teltow-flaeming.de>

6. ggf. die unterschriebene Einverständniserklärung zur Aufnahme der Impfdaten **mit**

Sollten bei Ihrem Kind auffällige Befunde festgestellt werden, erhalten Sie selbstverständlich eine schriftliche Information, die u. a. Empfehlungen zur weiteren Diagnostik und Therapie bzw. zu Fördermaßnahmen enthält. Nach dem Brandenburgischen Gesundheitsdienstgesetz ist der Kinder- und Jugendgesundheitsdienst verpflichtet, auch die Umsetzung der empfohlenen Maßnahmen zu begleiten. Ihre Rückinformation an uns über die Vorstellung Ihres Kindes bei einer niedergelassenen Kinderärztin/einem niedergelassenen Kinderarzt bzw. begonnene Therapien oder Fördermaßnahmen sind ebenso wichtig wie eine mit Ihrem Einverständnis erfolgende Rückmeldung der Kinderärztin/des Kinderarztes bzw. der Fördereinrichtung an uns.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung. Sie erreichen uns unter der im Briefkopf genannten Adresse in Zossen.

Im Rahmen der Covid-19 Pandemie, bitten wir Sie, folgende Schutzmaßnahmen einzuhalten:

- **an der Untersuchung soll nur ein Elternteil teilnehmen**
- **Mundschutz für Elternteil und Kind sind mitzubringen**
- **Bitte pünktlich zum Termin erscheinen, nicht eher**
- **Elternteil und Kind müssen gesund und seit 14 Tagen infektfrei sein, bitte das auf dem Elternfragebogen schriftlich und formlos bestätigen, z.B. „Mutti und Kind sind seit 14 Tagen gesund“; bei Krankheit bitte einen neuen Termin vereinbaren**
- **Bitte Bleistift und Kugelschreiber mitbringen**

Sollte Ihnen die Wahrnehmung des genannten Termins nicht möglich sein, setzen Sie sich bitte mit uns unter den o. g. Telefonnummern in Verbindung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Kinder- und Jugendgesundheitsdienst in Zossen