

Anamnesebogen

Georgschule Dortmund

DATEN DES KINDES:

Bitte deutlich lesbar ausfüllen.

Vor- und Zuname des Kindes:

Geburtsdatum: _____

1. Gab es in der Schwangerschaft oder während der Geburt Besonderheiten oder Auffälligkeiten?

2. Gab es in der frühkindlichen Entwicklung (Krabbeln, Laufen lernen, Sprechen, Sitzen)

Verzögerungen und/ oder Auffälligkeiten?

3. Ist das Kind trocken?

tagsüber nachts

4. Bekam das Kind Therapien? Bitte geben Sie an, mit welchem Alter die Therapien begonnen und wie lange sie dauerten.

Bitte legen Sie vorhandene Berichte von Therapeuten als Kopie bei.

5. Wie schläft das Kind?

- tief und fest
- wacht nachts oft auf
- unruhig
- träumt ruhig
- kommt häufig zu den Eltern ins Bett

6. Wie ist das Essverhalten des Kindes?

- isst normale Mengen
- isst wenig
- isst sehr viel
- hat Vorliebe für Süßes
- hat Vorliebe für Pikantes

7. Das Kind reagiert allergisch auf folgende Lebensmittel:

8. Kann sich das Kind über einen längeren Zeitraum allein beschäftigen? Womit spielt es dann?

9. Wie spielt es mit anderen Kindern? (friedlich, ärgert häufig, lässt sich alles gefallen, wehrt sich ...)

10. Zeigt das Kind körperliche Unruhe und wie äußert sich diese?

11. Zeigt sich das Kind anderen Personen (Kindern oder Erwachsenen) oder sich selbst gegenüber aggressiv?

12. Zeigt ihr Kind Ängste, Zerstörungswut oder andere auffällige Verhaltensweisen?

13. Pflegegrad

- keiner
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

14. Schwerbehindertenausweis liegt vor:

- ja
- nein

Wie viel Prozent? _____

Merkmale:

15. Hat das Kind dauernde oder chronische Erkrankungen oder Behinderungen? Welche?

16. Nimmt das Kind regelmäßig Medikamente ein? Welche?

17. Das Kind ist

- das leibliche Kind
- adoptiert
- Pflegekind

18. Gibt es Kontakt zu den leiblichen Eltern?

19. Wie würden Sie das Kind am ehesten beschreiben?

(Mehrfachnennungen erwünscht)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ängstlich | <input type="checkbox"/> stur |
| <input type="checkbox"/> schüchtern | <input type="checkbox"/> unsicher |
| <input type="checkbox"/> freundlich | <input type="checkbox"/> ehrgeizig |
| <input type="checkbox"/> traurig | <input type="checkbox"/> forsch |
| <input type="checkbox"/> altklug | <input type="checkbox"/> jähzornig |
| <input type="checkbox"/> aufgeweckt | <input type="checkbox"/> ernst |
| <input type="checkbox"/> zurückhaltend | <input type="checkbox"/> selbstbewusst |
| <input type="checkbox"/> neugierig | <input type="checkbox"/> bequem |

20. Wird das Kind im Kindergarten oder der zurzeit besuchten Schule von einer Integrationskraft begleitet?

21. Bitte geben Sie Besonderheiten des Kindes, die im Vorangegangenen nicht erwähnt wurden, hier an.

Gibt es zum Beispiel traumatisierende Erfahrungen, Alkohol- und/oder Drogenmissbrauch während der Schwangerschaft, Gewalt- oder Missbrauchserfahrungen?

Bitte beschreiben Sie auch Art und Umfang der bisherigen schulischen Probleme oder eventuelle Auffälligkeiten im Kindergarten.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Datenschutzhinweis:

Alle oben aufgeführten Angaben zu Ihrem Kind und Ihnen werden von uns sehr vertraulich für die Aufnahme und die Betreuung während der Dauer des Schulvertrages in unserer Schule verarbeitet. Hierzu gehört auch, dass wir die Lehrer*innen und weitere Mitarbeiter*innen, z.B. Küche, über Ihre Angaben informieren, soweit dies für deren tägliche Arbeit mit Ihrem Kind notwendig ist. Eine genaue Beschreibung der einzelnen Zwecke entnehmen Sie der „Einwilligung in die Datenverarbeitung der Georgschule Dortmund, einsehbar auf der Homepage der Schule“.

Eine Weitergabe an Dritte findet nur mit Ihrer Zustimmung statt. Die Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen auch nach Beendigung des Schulvertrages von uns gespeichert und anschließend vernichtet. Ihre Rechte als Betroffene nach der DSGVO auf Auskunft, Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung, Löschung, Datenübertragbarkeit und Widerruf können Sie per E-Mail an: info@georgschule.de wahrnehmen.