



Fragebogen über den Gesundheitszustand

Zur Vorbereitung der schulärztlichen Vorsorgeuntersuchung in der ersten Primarklasse

Bitte bringen Sie den ausgefüllten Fragebogen zusammen mit dem Impfausweis (oder Kopie) sowie einem allfälligen Brillenrezept (oder Kopie) zur privatärztlichen Untersuchung mit.

Name/Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Adresse Wohnort:

Name/Vorname der Eltern:

Telefon:

Anzahl Geschwister:

Hausärztin/Hausarzt oder

Kinderärztin/Kinderarzt:

1. Angaben über Entwicklung und frühere Krankheiten

Früher durchgemachte Krankheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Gehäufte Mittelohrentzündungen ☐ Nein ☐ Ja

Windpocken (spitze Blattern) ☐ Nein ☐ Ja -> in welchem Alter?.....

Bestehen chronische Krankheiten?

☐ Nein ☐ Ja -> Welche? Seit wann?

.....
.....
.....

Bestehen Unfallfolgen?

☐ Nein ☐ Ja -> Welche? Seit wann?

.....
.....
.....

2. Angaben über den aktuellen Gesundheitszustand

Bestehen folgende Probleme oder Beschwerden? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sehstörungen | <input type="checkbox"/> Rückenschmerzen | <input type="checkbox"/> Bauchschmerzen |
| <input type="checkbox"/> Bewegungsstörungen | <input type="checkbox"/> Herz- und Kreislaufleiden | <input type="checkbox"/> Nervosität |
| <input type="checkbox"/> Asthma/Lungenleiden | <input type="checkbox"/> Schlafstörungen | <input type="checkbox"/> Wutausbrüche |
| <input type="checkbox"/> Gewichtsprobleme | <input type="checkbox"/> Allergien | <input type="checkbox"/> Ängste |
| <input type="checkbox"/> Hautleiden | <input type="checkbox"/> Sprachstörungen | <input type="checkbox"/> Bettnässen |
| <input type="checkbox"/> Hörstörungen | <input type="checkbox"/> Gelenkschmerzen | |

Bestehen andere Probleme oder Beschwerden? Wenn ja, welche?

- ☐ Nein ☐ Ja -> Welche?

.....

.....

.....

Wird zurzeit eine ärztliche Behandlung durchgeführt?

- ☐ Nein ☐ Ja -> Weshalb? Bei wem?

.....

.....

.....

Ort und Datum:

Unterschrift:

(eines Elternteils oder gesetzliche Vertreterin/
gesetzlicher Vertreter)
