

Dienstgebäude (Besucheradresse):
 Landkreis Oberhavel, Fachbereich Gesundheit
 Fachdienst Kinder- und Jugendärztlicher Dienst
 Havelstraße 29, 16515 Oranienburg



Landkreis Oberhavel
 Fachbereich Gesundheit
 Fachdienst Kinder- und Jugendärztlicher Dienst
 Adolf-Dechert-Straße 1
 16515 Oranienburg

Hinweise zum Ausfüllen dieses Formulars
 Dieses Formular ist sowohl online am Computer als auch per Hand ausfüllbar. Sollten Sie die handschriftliche Variante wählen, achten Sie bitte auf gute Lesbarkeit. In jedem Fall überprüfen Sie bitte eingehend, ob Ihre Angaben richtig und vollständig sind.

Elternfragebogen Schülerbeförderung

(Bitte zur Untersuchung mitbringen!)

Name des Kindes		Vorname	
Straße			Hausnummer
Postleitzahl	Wohnort		Geburtsdatum
vorgesehene Schule			
Schulbesuch vorgesehen ab		Klassenstufe	
Entfernung Wohnort - vorgesehene Schule		Unterrichtsbeginn	
km			

Wie gelangt Ihr Kind derzeit in die Schule?

Wie käme Ihr Kind ohne spezielle Schülerbeförderung in die vorgesehene Schule?
 (welche Verkehrsmittel, wie oft umsteigen, Dauer der Fahrt, Länge des Fußweges usw.)

Grad der Selbstständigkeit Ihres Kindes zu Haus und im Wohnumfeld
 (z. B.: Kann es allein zu Freunden oder zum Einkaufen geschickt werden?)

Gesundheitliche Besonderheiten Ihres Kindes
(z. B. chronische Erkrankungen, Verhaltensauffälligkeiten usw.)

Behandelnde Ärzte	Medikamente

Derzeitige Therapien
(z. B. Ergotherapie, Logopädie, Krankengymnastik, psychologische Behandlung usw.)

	Datum	
--	-------	--

Ort Unterschrift