

## **Liebe Eltern oder Erziehungsberechtigte!**

Das OÖ Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz legt einmal im Jahr eine ärztliche Untersuchung der Kinder in Kinderbildungs- und Betreuungseinrichtungen fest (§14 Abs. 4). Diese Untersuchung kann durch das Formblatt „Ärztliche Bestätigung“ nachgewiesen werden.

Bis zum 6. Lebensjahr kann die Untersuchung auch im Rahmen der kostenlosen, einmal jährlich vorgesehenen Mutter-Kind-Pass-Untersuchung durchgeführt werden, was vom untersuchenden Arzt auf diesem Formblatt zu bestätigen ist. Wird die Untersuchung nicht im Rahmen der Mutter-Kind-Pass-Untersuchung durchgeführt, dient das Formblatt „Umfang der ärztlichen Untersuchung bei Kindergartenkindern“ als Leitlinie für die Durchführung der Untersuchung.

Füllen Sie den umrahmten Bereich (Angaben zum Kind) aus und bringen Sie den Impfpass Ihres Kindes und den Mutter-Kind-Pass zur Untersuchung beim Arzt mit.

Die ärztliche Bestätigung Ihres Kindes bringen sie bitte zum Kindergartenanmeldegespräch im März mit.

---

# ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

## ZUR VORLAGE IM KINDERGARTEN

Angaben zum Kind (von den Eltern/Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Nachname: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Sozialversicherungsnummer: .....

Wohnadresse: .....

Eine ärztliche Untersuchung wurde anhand des Formblattes „Ärztliche Untersuchung bei Kindergartenkindern“ oder im Rahmen der jeweiligen Mutter-Kind-Pass-Untersuchung (bis zum 6. Lebensjahr) bei oben genanntem Kind durchgeführt.

Auffällige Befunde wurden mit den Eltern bzw. den Erziehungsberechtigten besprochen.

Der Impfpass wurde kontrolliert ja  nein

Besondere Hinweise betreffend den Besuch der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

- wesentliche Defizite: \_\_\_\_\_
- körperlich wenig belastbar: \_\_\_\_\_
- Entwicklungsauffälligkeiten: \_\_\_\_\_
- dauernde Medikamenteneinnahme: \_\_\_\_\_
- bestehende Allergien/Unverträglichkeiten: \_\_\_\_\_
- Erkrankungen: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Dem Kind ist aufgrund seines festgestellten allgemeinen Gesundheitszustandes der Besuch in der Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung zumutbar.

Datum: .....

Stempel, Unterschrift des Untersuchers

# Umfang der ärztlichen Untersuchung bei Kindergartenkindern

## DIENT **NICHT** ZUR VORLAGE IM KINDERGARTEN!

Körpergewicht:.....g      Körperlänge.....cm      Blutdruck .....Alter.....

Empfohlene Impfungen nach erfolgter Impfpasskontrolle:.....

### **Anamnestiche Angaben:**

	ja	nein
Motorische Fähigkeiten altersgemäß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kognitive Fähigkeiten altersgemäß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachentwicklung altersgemäß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhaltensauffälligkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zwischenzeitliche Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Flouridprophylaxe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Untersuchungsbefund:**

	auffällig	unauffällig
Allgemeinzustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körperliche Haltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kognitive Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychosoziale Entwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sinnesorgane: Augen Visus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lang Stereotest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige Organbefunde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Detaillierte ärztliche Vermerke (weitere Untersuchungsbefunde, Laborbefunde, fachärztlich orthopädische Kontrolle, augenärztlichen Befund, HNO-Befund, Erkrankungen, Therapie etc. falls erforderlich hier eintragen.)

Diagnose:

Kontrollen dringend empfohlen

Datum:.....

Stempel, ärztliche Unterschrift