



Ärztliche Untersuchung 10. Klasse/Gymnasium

Sehr geehrte Eltern,

wir führen in diesem Schuljahr für Ihr Kind die Untersuchung der 10. Klasse nach § 6 des Brandenburgischen Gesundheitsdienstgesetzes durch.

Diese Untersuchung wird vom Kinder- und Jugendgesundheitsdienst des Gesundheitsamtes durchgeführt.

Um die Gesundheit Ihres Kindes zuverlässig einschätzen zu können, benötigen wir Angaben zur Entwicklung Ihres Kindes und zu gesundheitlichen Besonderheiten in Ihrer Familie. Dazu erhalten Sie mit diesem Schreiben einen Erhebungsbogen, den Sie bitte ausgefüllt und von Ihnen und Ihrem Kind unterschrieben am Untersuchungstag mitgeben. 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 die niedergelassene Ärztin/den niedergelassenen Arzt. Aber auch wir bieten eine Impflückenschließung an.

Zur Untersuchung sollte Ihr Kind bitte mitbringen:

- ausgefüllter Erhebungsbogen
- ausgefüllter Impffragebogen
- Impfbuch/ Impfdokumente
- mit Morgenurin gefülltes Urinröhrchen
- Brille
- Hörgerät
- wenn vorhanden Behindertenausweis und Pflegeeinstufung

Sollten bei Ihrem Kind im Rahmen der Untersuchung auffällige Befunde festgestellt werden, die einer weiteren Diagnostik oder Therapie bedürfen, erhalten Sie selbstverständlich eine schriftliche Information bzw. Empfehlung.

Für eventuelle Rückfragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen
im Auftrag

Ihre Kinder- und Jugendärztin

Anlage: Erhebungsbogen
Impffragebogen