

## Ergänzende Einverständniserklärung der Eltern Zum Aufnahme-Antrag für die 1. Klasse im kommenden Schuljahr

Zum Aufnahmeteam gehört auch unsere Schulärztin / unser Schularzt.

Sie / Er beurteilt die Entwicklung Ihres Kindes im Hinblick auf die körperlichen und sozialen Aspekte.

Neben der Beobachtung des Kindes während der Gruppenspiele gehören hierzu auch die Untersuchung der Herzreife durch Abhören der Brust und der Blick in den Mund zur Beurteilung des Zahnwechsels.

Diese Untersuchung ersetzt nicht gegebenenfalls notwendige Vorstellungen Ihres Kindes beim schulärztlichen Dienst des Gesundheitsamtes.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit dieser Untersuchung im Rahmen der Vorstellung zur Schulaufnahme einverstanden sind.

---

Datum

---

Unterschrift