

Empfehlung zum Arztbesuch

Deutsch

Datum:

Datum:

Liebe Eltern,

Liebe Eltern,

Die Schule hat die Aufgabe, die Entwicklung Ihres Kindes so gut wie möglich zu fördern. Deshalb teilen wir Ihnen mit, wenn wir sehen oder vermuten, dass Ihr Kind ärztliche Behandlung braucht.

Ihr Kind _____ zeigt Auffälligkeiten in folgendem Bereich:

Die Schule hat die Aufgabe, die Entwicklung Ihres Kindes so gut wie möglich zu fördern. Deshalb teilen wir Ihnen mit, wenn wir sehen oder vermuten, dass Ihr Kind ärztliche Behandlung braucht.

Ihr Kind _____ zeigt Auffälligkeiten in folgendem Bereich:

Auffälligkeit: <i>Auffälligkeit:</i>	Bitte suchen Sie folgenden Arzt auf: <i>Bitte suchen Sie folgenden Arzt auf:</i>
<input type="checkbox"/> Sprechen <i>Sprechen</i>	Kinderarzt <i>Kinderarzt</i>
<input type="checkbox"/> Motorik/Beweglichkeitsentwicklung <i>Motorik/Beweglichkeitsentwicklung</i>	Kinderarzt <i>Kinderarzt</i>
<input type="checkbox"/> Haut <i>Haut</i>	Kinderarzt <i>Kinderarzt</i>
<input type="checkbox"/> häufig geäußerte Schmerzen <i>Häufig geäußerte Schmerzen</i>	Kinderarzt <i>Kinderarzt</i>
<input type="checkbox"/> Häufiger Durchfall oder Erbrechen <i>Häufiger Durchfall oder Erbrechen</i>	Kinderarzt <i>Kinderarzt</i>
<input type="checkbox"/> Hören <i>Hören</i>	Hals-Nasen-Ohren-Arzt <i>Hals-Nasen-Ohren-Arzt</i>
<input type="checkbox"/> Sehen <i>Sehen</i>	Augenarzt <i>Augenarzt</i>
<input type="checkbox"/> Zähne <i>Zähne</i>	Zahnarzt <i>Zahnarzt</i>