Berliner LUSD

Beschreibung	Anleitung
Zweck	Erstellung und Ausgabe des Formulars Schul 109 mit den Anmeldedaten des Einschulungskindes

Kurzanleitung

Ausgabe des Formulars für die Anmeldung und Aufnahme in die Grundschule (Schul 109)

Das vorliegende Dokument richtet sich an alle anwendende Personen der Berliner Lehrkräfte-, Unterrichts-, Schuldatenbank (Berliner LUSD), die noch keine oder nur wenig Erfahrungen in der praktischen Arbeit mit der Berliner LUSD haben.

Es ersetzt nicht die entsprechende Berliner LUSD Schulung über die VAk (Verwaltungsakademie Berlin).

Schulungsmodule

Basis	Aufbau
Spezial	IT-Sicherheit

Die vollständige oder auszugsweise Weitergabe an Dritte (Unternehmen, Behörden), sowie Veränderungen am Inhalt dieses Dokuments sind ohne Einwilligung der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie nicht gestattet.

Inhalt

Allgemeine Hinweise 1
Abbildungen 1
Ausgabe des Formulars mit den Anmeldedaten des Einschulungskindes 2

Die vollständige oder auszugsweise Weitergabe an Dritte (Unternehmen, Behörden), sowie Veränderungen am Inhalt dieses Dokuments sind ohne Einwilligung der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie nicht gestattet.

Allgemeine Hinweise

Alle verwendeten Personennamen und Leistungsdaten sind anonymisiert. Tatsächliche Übereinstimmungen sind zufällig und nicht beabsichtigt. Die Bildschirm-Ausschnitte dienen lediglich der allgemeinen Darstellung des Sachverhalts und können in Inhalt und Schulform von den Benutzenden der Berliner LUSD verwendeten Daten abweichen.

Abbildungen

Die in dieser Anleitung abgebildeten Symbole und Schaltflächen sind in der Berliner LUSD mit unterschiedlichen Farben unterlegt. Die Funktion der Symbole und Schaltflächen ist jedoch immer gleich. Die Farbe orientiert sich an dem Bereich, in dem man sich aktuell befindet.

Symbole

	Besondere Information zur Programmbedienung
	Ausdrücklicher Hinweis bei Aktionen, die unerwünschte Wirkungen haben können.
	Hinweis auf Einträge in der Aufgabenliste
TIPP	Tipp, wie Ihre Arbeit erleichtert werden kann
	Hinweis auf die Online-Hilfe

Typografische Konventionen

Fettschrift	Vom Programm vorgegebene Bezeichnungen für Schaltflächen, Dialogfenster etc.
Kursivschrift	Vom Anwender eingegebene/gewählte Werte
KAPITÄLCHEN	Menüs bzw. Menüpunkte und Pfadangaben
Blau unterstrichen	Verweis (Link)
Blau hervorgehoben	Bezeichnung von Bereichen in Tabellen
Rot hervorgehoben	Bezeichnung von Registern
Grün hervorgehoben	Kennzeichnung von Informationen

Ausgabe des Formulars mit den Anmeldedaten des Einschulungskindes

Wenn Sie auf die Webseite **SCHÜLER > ANMELDUNG ZUR EINSCHULUNG** gehen, ist das Register **ESB-Schule** grün hinterlegt und Sie sehen darunter eine Tabelle mit den Einschulungskindern.

1. Klicken Sie auf die Zeile der gewünschten Schülerin bzw. des gewünschten Schülers.
   Eine Mehrfachauswahl ist ebenso möglich, indem Sie mehrere Datensätze markieren.
   - Die Zeile ist grün hinterlegt.

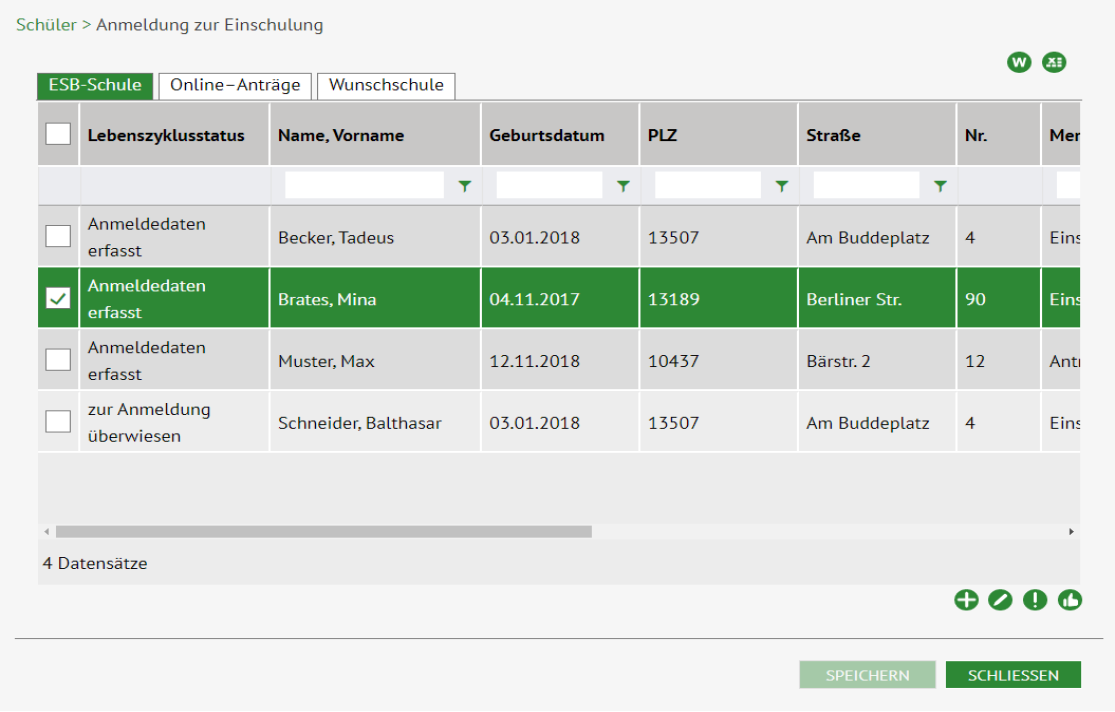


Abbildung 1: Webseite Schüler > Anmeldung zur Einschulung, Register ESB-Schule

2. Betätigen Sie das Schaltsymbol *„Schulärztliche Untersuchung“* (W).

- Es öffnet sich oben rechts ein Download-Fenster.

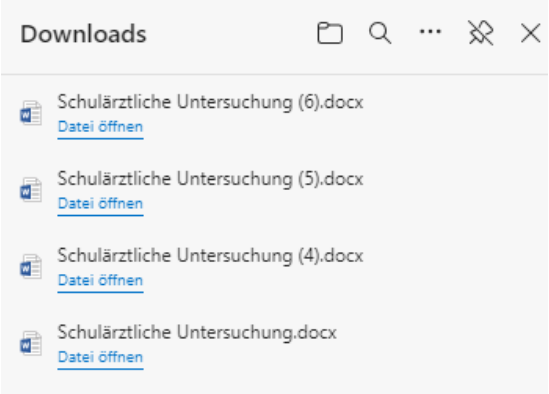
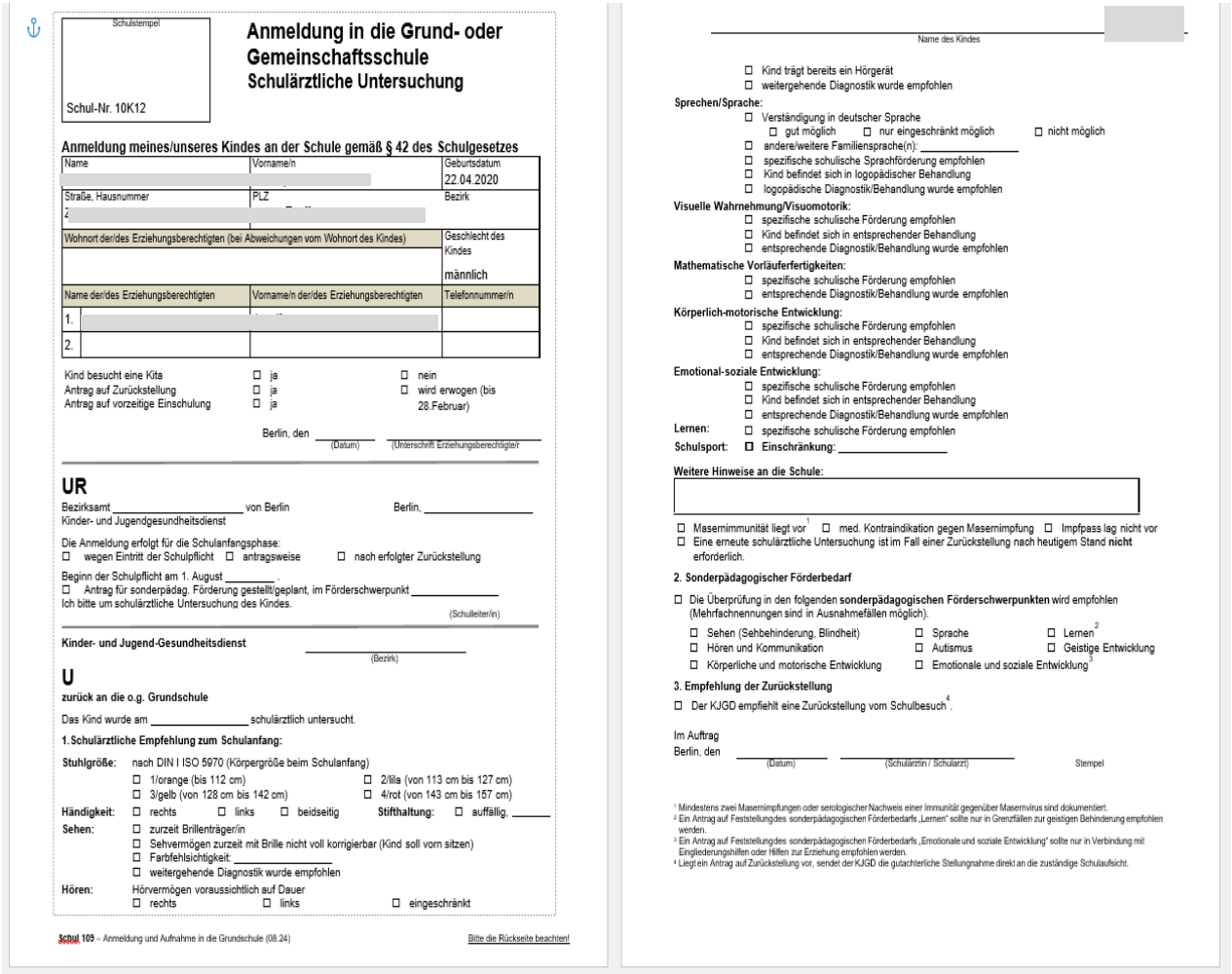


Abbildung 2: Download-Fenster



Schulstempel

Schul-Nr. 10K12

Anmeldung in die Grund- oder Gemeinschaftsschule
Schulärztliche Untersuchung

Anmeldung meines/unseres Kindes an der Schule gemäß § 42 des Schulgesetzes

Name	Vorname/n	Geburtsdatum
		22.04.2020
Straße, Hausnummer	PLZ	Bezirk
Wohnort der/des Erziehungsberechtigten (bei Abweichungen vom Wohnort des Kindes)		Geschlecht des Kindes
		männlich
Name der/des Erziehungsberechtigten	Vorname/n der/des Erziehungsberechtigten	Telefonnummer/n
1.		
2.		

Kind besucht eine Kita ☐ ja ☐ nein
Antrag auf Zurückstellung ☐ ja ☐ wird erwogen (bis 28.Februar)
Antrag auf vorzeitige Einschulung ☐ ja

Berlin, den _____ (Datum) _____ (Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

UR

Bezirksamt _____ von Berlin Berlin, _____
Kinder- und Jugendgesundheitsdienst

Die Anmeldung erfolgt für die Schulanfangsphase:
☐ wegen Eintritt der Schulpflicht ☐ antragsweise ☐ nach erfolgter Zurückstellung

Beginn der Schulpflicht am 1. August _____ .
☐ Antrag für sonderpädag. Förderung gestellt/geplant, im Förderschwerpunkt _____
Ich bitte um schulärztliche Untersuchung des Kindes.
(Schulleiter/in)

Kinder- und Jugend-Gesundheitsdienst _____ (Bezirk)

U

zurück an die o.g. Grundschule

Das Kind wurde am _____ schulärztlich untersucht.

1.Schulärztliche Empfehlung zum Schulanfang:

Stuhlgröße: nach DIN I ISO 5970 (Körpergröße beim Schulanfang)
☐ 1/orange (bis 112 cm) ☐ 2/lila (von 113 cm bis 127 cm)
☐ 3/gelb (von 128 cm bis 142 cm) ☐ 4/rot (von 143 cm bis 157 cm)

Händigkeit: ☐ rechts ☐ links ☐ beidseitig **Stifthaltung:** ☐ auffällig, _____

Sehen:
☐ zurzeit Brillenträger/in
☐ Sehvermögen zurzeit mit Brille nicht voll korrigierbar (Kind soll vorn sitzen)
☐ Farbfehlsichtigkeit: _____
☐ weitergehende Diagnostik wurde empfohlen

Hören: Hörvermögen voraussichtlich auf Dauer
☐ rechts ☐ links ☐ eingeschränkt

Schul 109 – Anmeldung und Aufnahme in die Grundschule (08.24) Bitte die Rückseite beachten!

Name des Kindes

☐ Kind trägt bereits ein Hörgerät
☐ weitergehende Diagnostik wurde empfohlen

Sprechen/Sprache:
☐ Verständigung in deutscher Sprache
☐ gut möglich ☐ nur eingeschränkt möglich ☐ nicht möglich
☐ andere/weitere Familiensprache(n): _____
☐ spezifische schulische Sprachförderung empfohlen
☐ Kind befindet sich in logopädischer Behandlung
☐ logopädische Diagnostik/Behandlung wurde empfohlen

Visuelle Wahrnehmung/Visuomotorik:
☐ spezifische schulische Förderung empfohlen
☐ Kind befindet sich in entsprechender Behandlung
☐ entsprechende Diagnostik/Behandlung wurde empfohlen

Mathematische Vorläuferfertigkeiten:
☐ spezifische schulische Förderung empfohlen
☐ entsprechende Diagnostik/Behandlung wurde empfohlen

Körperlich-motorische Entwicklung:
☐ spezifische schulische Förderung empfohlen
☐ Kind befindet sich in entsprechender Behandlung
☐ entsprechende Diagnostik/Behandlung wurde empfohlen

Emotional-soziale Entwicklung:
☐ spezifische schulische Förderung empfohlen
☐ Kind befindet sich in entsprechender Behandlung
☐ entsprechende Diagnostik/Behandlung wurde empfohlen

Lernen: ☐ spezifische schulische Förderung empfohlen

Schulsport: ☐ **Einschränkung:** _____

Weitere Hinweise an die Schule:

☐ Masernimmunität liegt vor[1] ☐ med. Kontraindikation gegen Masernimpfung ☐ Impfpass lag nicht vor
☐ Eine erneute schulärztliche Untersuchung ist im Fall einer Zurückstellung nach heutigem Stand **nicht** erforderlich.

2. Sonderpädagogischer Förderbedarf

☐ Die Überprüfung in den folgenden **sonderpädagogischen Förderschwerpunkten** wird empfohlen (Mehrfachnennungen sind in Ausnahmefällen möglich).

☐ Sehen (Sehbehinderung, Blindheit) ☐ Sprache ☐ Lernen[2]
☐ Hören und Kommunikation ☐ Autismus ☐ Geistige Entwicklung
☐ Körperliche und motorische Entwicklung ☐ Emotionale und soziale Entwicklung[3]

3. Empfehlung der Zurückstellung

☐ Der KJGD empfiehlt eine Zurückstellung vom Schulbesuch[4].

Im Auftrag
Berlin, den _____ (Datum) _____ (Schulärztin / Schularzt) Stempel

[1] Mindestens zwei Masernimpfungen oder serologischer Nachweis einer Immunität gegenüber Masernvirus sind dokumentiert.
[2] Ein Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs „Lernen" sollte nur in Grenzfällen zur geistigen Behinderung empfohlen werden.
[3] Ein Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs „Emotionale und soziale Entwicklung" sollte nur in Verbindung mit Eingliederungshilfen oder Hilfen zur Erziehung empfohlen werden.
[4] Liegt ein Antrag auf Zurückstellung vor, sendet der KJGD die gutachterliche Stellungnahme direkt an die zuständige Schulaufsicht.

3. Klicken Sie auf *Datei öffnen*.
- Es erscheint die Ausgabe des Formulars mit den Anmeldedaten des Einschulungskindes.

4. Klicken Sie abschließend auf SCHLIEßEN um die Webseite **SCHÜLER > ANMELDUNG ZUR EINSCHULUNG** zu schließen.

Abbildung 3: Bericht „Anmeldedaten für die schulärztliche Untersuchung"