

Erhebungsbogen für die Erstuntersuchung nach dem Jugendarbeitsschutzgesetz (JArbSchG)

- vom Personensorgeberechtigten¹ auszufüllen und von ihm und dem Jugendlichen zu unterschreiben² dem Arzt vom Jugendlichen bei der Untersuchung vorzulegen -

UBS-ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name, Vorname, Geburtsdatum des Jugendlichen
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort
Beabsichtigte berufliche Tätigkeit
Name, Vorname, Postanschrift des Personensorgeberechtigten (falls abweichend von der Postanschrift des Jugendlichen)

Zutreffendes bitte ☒ ankreuzen, wenn es besteht oder „ein Verdacht auf“ existiert.

A Vorgeschichte des Jugendlichen

A. 1 Krankheiten/Behinderungen:

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Augenkrankheiten | ☐ Ohrenkrankheiten | ☐ Anfallsleiden |
| ☐ Asthma | ☐ Herz-Kreislauf-Krankheiten | ☐ Zuckerkrankheit |
| ☐ Knochen-Gelenk-Krankheiten | ☐ Hautkrankheiten | ☐ Allergien |
| ☐ andere Krankheiten/Behinderungen | welche: _____ | |
| ☐ Operationen/Unfälle | welche: _____ | |
| | wann: _____ | |
| | ☐ noch Beschwerden/Folgen | |
| | welche: _____ | |

A. 2 Häufige Beschwerden (Beispiele):

- | | | |
|--|-----------------------------------|---|
| ☐ Husten | ☐ Atemnot | ☐ Kopfschmerz |
| ☐ Schwindel | ☐ Ohnmacht | ☐ Hautausschläge |
| ☐ Sonstige: _____ | | |

A. 3 ☐ **Zurzeit in ärztlicher Behandlung** Grund: _____

A. 4 ☐ **Regelmäßige Medikamenteneinnahme** welche: _____

Bitte - falls vorhanden - zur Untersuchung mitbringen:
Impfnachweise, Sehhilfen (Brillenpass), Allergiepass, Feststellungsbescheide über Behinderungen.

(Datum)_____
(Unterschrift des Personensorgeberechtigten)_____
(Unterschrift des Jugendlichen)

¹ Zur besseren Lesbarkeit wird in diesem Erhebungsbogen das generische Maskulinum verwendet. Gemeint sind immer alle Geschlechter.

² Die Angaben sind freiwillig, sie ermöglichen dem Arzt eine zuverlässige Beurteilung.