

Anmeldebogen

Angaben zum Kind

Name, Vorname:

Geburtsdatum und -ort:

Staatsangehörigkeit:

Das Kind lebt bei:

Eltern Mutter Vater Heim/WG in einer anderen Einrichtung

Name der Schule:

Angaben zur Familie

Sorgerecht: beide Eltern Mutter Vater Sonstige

Mutter/ Stiefmutter

Vater/ Stiefvater

Name, Vorname: Name, Vorname:.....

Staatsangehörigkeit: Staatsangehörigkeit.....

Anschrift:

.....

Telefon: Handy:

Handy Kind:

Hausarzt/Kinderarzt

Name:.....

Praxisanschrift:

.....

.....

Vorbehandlung

Ist/ war Ihr Kind wegen psychischer Beschwerden in Behandlung?

Nein Ja,

bei.....

.....

ausgefüllt von:

Datum: Unterschrift