



Anmeldebogen

Kind/Jugendliche*r:

Name, Vorname

Geburtsdatum

wohnhaft in

Kindergarten/Schule (Klasse)

Festnetz/Mobil

E-Mail

Kostenträger/Krankenversicherung:

Gesetzlich

Privat

Beihilfe

Selbstzahler

Name der Krankenkasse

Versichert über

Angaben zur Familie

Elternteil (Name, Vorname)

Geburtsdatum

wohnhaft in (falls abweichend)

aktuelle Berufstätigkeit (Stundenumfang)

Festnetz/Mobil

E-Mail

Elternteil (Name, Vorname)

Geburtsdatum

wohnhaft in (falls abweichend)

aktuelle Berufstätigkeit (Stundenumfang)

Festnetz/Mobil

E-Mail



_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Geschwister (Name, Vorname)	Geburtsdatum	Schule/Beruf

Kind/Jugendliche*r lebt bei

Die Eltern sind: zusammen verheiratet getrennt geschieden

Bei getrennt lebenden Eltern: Wie ist das aktuelle Verhältnis zwischen den Elternteilen?

Weitere wichtige Bezugspersonen (Großeltern, Stiefeltern, Helfer*innen)

Sorgerecht liegt bei

Vorausgegangene Behandlungen

(z.B. psychiatrische Behandlung, Psychotherapie, Ergotherapie, Logopädie, Beratung) mit Angabe des Alters/Zeitraums

Aktueller Vorstellungsanlass

