



Anmeldebogen

Für das Erstgespräch bitten wir Euch und Sie, den Anmeldebogen mit den ersten Angaben auszufüllen. Vielen Dank!

Selbstverständlich werden alle Angaben streng vertraulich behandelt.

Sie können die Felder direkt digital ausfüllen, das Dokument dann speichern, ausdrucken und abschließend unterschreiben.

Name des Kindes/Jugendlichen:

Geburtsdatum:

Adresse:

Anmeldung durch:

Sorgeberechtigte/r

Telefon Festnetz Sorgeberechtigte/r

Telefon Handy Sorgeberechtigte/r

E-Mail-Adresse Sorgeberechtigte/r

Sorgeberechtigte/r

Telefon Festnetz Sorgeberechtigte/r

Telefon Handy Sorgeberechtigte/r

E-Mail-Adresse Sorgeberechtigte/r

Bei getrennt lebenden Eltern:

Wo lebt das Kind/der Jugendliche?

Wer ist sorgeberechtigt?

Krankenversicherung:

Über wen ist das Kind, der Jugendliche versichert?



Was ist der ganz aktuelle Anlass der Vorstellung in unserer Praxis?

Seit wann besteht die Symptomatik?

Was gibt oder gab es bisher für Hilfen (Kinderarzt, Psychotherapeut, Psychiater), was wurde bereits abgeklärt?

Wie sind Sie auf unsere Praxis gekommen?

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Jugendliche/r