



Anamnesebogen - *v e r t r a u l i c h* -

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefonnummer	

Vater		Mutter	
Name		Name	
geb. am:		geb. am:	
Beruf		Beruf	

Familiensituation (Kind lebt bei den Eltern, bei Großeltern, bei Mutter oder Vater)

Geschwister (Geburtsdaten und Namen der Geschwister)

Welche Einrichtung besucht Ihr Kind derzeit? (Spielgruppe, Kindergarten, Schule, Tagesstätte, seit wann?, wo?)

Beschreibung Ihres Kindes (z.B. ängstlich, neugierig, unkonzentriert, interessiert, lebhaft, unruhig, ausgeglichen, still, zurückhaltend, angepaßt, Vorlieben, Abneigungen)



Anamnesebogen - v e r t r a u l i c h -

Krankheiten / Unverträglichkeiten (Allergien, Medikamente, Nahrung)

Krankhausaufenthalte, bisherige Untersuchungen (Sehtest, Hörtest, Neurolog. Untersuchungen - wo, wann?)

Wurden Auffälligkeiten in den Bereichen: Motorik, Sprache, Wahrnehmung, Sozialverhalten festgestellt? (wann? und von wem?)

Bisherige therapeutische Maßnahmen
(z. B. Logopädie, Krankengymnastik, Ergotherapie oder ähnliches, wann? wo?)

Erhält Ihr Kind weitere Fördermaßnahmen (Freizeitangebote)?
(z. B. Sportverein, Musikschule, Reiten oder ähnliches)

Grund der Vorstellung / Erwartungen / Wünsche an uns: (empfohlen von)

Erstellt am: _____

Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!