Elternfragebogen

Liebe Eltern, Ihr Kind wird in den kommenden Wochen in unserer Praxis untersucht. Um Ihr Kind besser einschätzen zu können, bitten wir Sie, uns die nachfolgenden Fragen kurz zu beantworten.

Name des Kindes: _____ heutiges Datum: _____

Wer veranlasste die Vorstellung Ihres Kindes in unserer Praxis?

Hausarzt O Kinderarzt O Selbst O
Kindergarten O Schule O

Bei welchem Kinderarzt befindet sich Ihr Kind in der Behandlung?

_____

Angaben zu den Eltern:

Mutter: _____ Geburtsjahr _____

derzeitige berufliche Tätigkeit: _____

Vater: _____ Geburtsjahr _____

derzeitige berufliche Tätigkeit: _____

In welchem Haushalt lebt Ihr Kind?

leibliche Eltern O Pflegeeltern o.ä. O
alleinerziehend O (Kind lebt beim Vater O / bei der Mutter O)

Wer ist sorgeberechtigt?

_____

Gab es Auffälligkeiten bei:	der Schwangerschaft	Ja O	Nein O
	der Geburt	Ja O	Nein O
	der Entwicklung	Ja O	Nein O

Wenn ja, beschreiben Sie kurz welche:

_____

_____

Hat Ihr Kind frühkindliche Förderung oder Entwicklungshilfen bekommen (z.B. Logopädische oder ergotherapeutische Unterstützung, Frühförderung etc.)?

Ja O Nein O

Wenn ja, welche? _____

Welche Schulform besucht Ihr Kind?

Grundschule O Gymnasium O Realschule O IGS O
Hauptschule O Förderschule O

Klasse: ____