

Anmeldebogen

Datum: _____

I. Daten zur Person des Kindes / Jugendlichen und der Familie

Name des Kindes / Jugendlichen: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Sorgerecht bei Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere: _____

II. Vorstellungsanlass in Stichpunkten

- _____
- _____
- _____

III. Formelles

Krankenversicherung: gesetzlich ☐ _____ privat ☐ _____

Auf Versichertenkarte hingewiesen? Ja ☐ Nein ☐

Die Honorarausfallvereinbarung habe ich gelesen und verstanden: Ja ☐ Nein ☐

Termin für Erstgespräch: _____