



Elternfragebogen zur Erstvorstellung

Liebe Eltern, damit wir Sie und Ihr Kind besser kennen lernen, bitten wir Sie folgenden Fragebogen auszufüllen. Die Angaben sind selbstverständlich freiwillig und unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Name des Kindes: _____ Geb.: _____

Ausgefüllt von: _____ am: _____

Adresse: _____ Tel./Handy: _____

In welchem Krankenhaus ist Ihr Kind zur Welt gekommen? _____

Schwangerschaftswoche? _____ Geburtsgewicht? _____

Gab es Komplikationen bei der Geburt und danach? Wenn Ja, welche? _____ Hat ihr Kind Kindpech (Mekonium) abgesetzt? Wenn Ja, wann? _____

Bei welchem Kinderarzt waren Sie vorher? _____

War Ihr Kind schon einmal ernsthaft krank? Wenn Ja, was hatte es? _____

Wurde Ihr Kind operiert? Wenn Ja, woran? _____

Hatte Ihr Kind schon einmal: Pseudokrupp obstruktive Bronchitis Fieberkrämpfe

Hat Ihr Kind Allergien? Wenn Ja, welche? _____

Hat Ihr Kind chronische Erkrankungen?

Asthma Neurodermitis Diabetes mellitus
ADHS/ADS Anfallsleiden Andere: _____

Gibt es in der Familie vererbare Krankheiten? Wenn Ja, welche?
(z. B. Diabetes, Bluthochdruck, Nierenerkrankungen) _____

Gibt es noch weitere Kinder? Wie viele? _____

Sorgeberechtigt ist: Mutter Vater allein erziehend

Ihr Kind wird betreut durch: Eltern Krippe Kindergarten Großeltern Tagesmutter