



Steckbrief

Name des Patienten/in: _____

Adresse und Tel. inkl. Handy und E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Name und Geburtsdatum der Mutter: _____

Beruf der Mutter: _____

Name und Geburtsdatum des Vaters: _____

Beruf des Vaters: _____

Geschwister (Geburtsdatum und Vornamen): _____

Eltern sind: verheiratet zusammenlebend getrennt geschieden seit verwitwet

Sorgerecht: _____

Ggf. Kontaktdaten des getrennt lebenden Elternteils: _____

Kind lebt zusammen mit: _____

Ggf. zuständiges Jugendamt (Sachbearbeiter, falls bekannt): _____

Ggf. Name der Wohngruppe, Name des Bezugsbetreuers: _____

Schule: _____

Name des Klassenlehrers: _____

Schulische Besonderheiten (z.B. Förderbedarf): _____

Aktuelle Medikation: _____

Frühere Medikation: _____

Bisherige Therapien: _____

Körperliche Erkrankungen: _____

Besonderheiten: _____