



Anamnesebogen

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Haus-/Kinderarzt: _____

1. Sind bei Ihrem Kind Allergien und Unverträglichkeiten bekannt? Ja / Nein

Wenn ja, welche? _____

Bitte beachten Sie, dass wir bei Allergien und Unverträglichkeiten einen ärztlichen Nachweis benötigen.

2. Hat Ihr Kind chronische und/ oder lebensgefährliche Erkrankungen? Ja / Nein

Wenn ja, welche? _____

3. Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente?

Wenn ja, welche? _____

4. Hat ihr Kind ein Anfallsleiden? Ja / Nein

Wenn ja, gibt es ein Notfallmedikament? Ja / Nein

Bitte beachten Sie, dass wir für die Vergabe von (Notfall-)Medikamenten in unserer Einrichtung eine ärztliche Verordnung benötigen. Dies muss folgende Informationen erhalten: Name des Medikaments, Vergabezeitpunkt, Dosis, Häufigkeit, Name des Arztes/ der Ärztin. Die Verordnung muss spätestens am Tag der Aufnahme im Kindergarten vorliegen.

Name des Kindes:

5. Benötigt ihr Kind weitere medizinische Hilfsmittel? Ja / Nein
(z.B. Brille, Rollstuhl, Orthesen, Sondenernährung, usw.)

Wenn ja, welche? _____

6. Nimmt ihr Kind aktuell Therapien in Anspruch? Ja / Nein

Wenn ja, welche/ wo? _____

7. Ist ihr Kind beim Gesundheitsamt vorgestellt worden? Ja / Nein

Wenn ja, stellen Sie uns bitte das ärztliche Gutachten zur Verfügung.

8. Wurde ihr Kind in einem sozialpädiatrischen Zentrum (SPZ) vorgestellt
und/oder ist in Kinder- und Jugendpsychologischer Behandlung? Ja / Nein

Wenn ja, wo? _____

Datum letzter Termin SPZ: _____

Datum letzter Termin KJP: _____

Welche Diagnosen (laut ICD-10) wurden festgestellt?

Bitte beachten Sie, dass wir für eine gezielte Förderung/ Begleitung ihres Kindes die jeweiligen ärztlichen Gutachten und Berichte benötigen. Hierdurch können wir individuelle Hilfen/ Angebote erarbeiten.

9. Bekommt ihr Kind Frühförderung oder ist in einem Kindergarten? Ja / Nein

Wenn ja, wo? _____

Bitte beachten Sie, dass wir für eine gezielte Förderung/ Begleitung ihres Kindes, vorhandene Berichte des bisherigen Kindergartens/ der Frühförderung benötigen.

Datum, Unterschrift