

Dr. med. Bernhard v. Maydell



Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin

Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie

Gerne erfüllen wir Ihre Bitte, ein **Formblatt oder Beiblatt A** für Ihr Kind auszufüllen. Wir möchten Sie bitten, selbst einige Angaben zu machen.

Name des Kindes

Geburtsdatum

Wohnort

Name des / der Sorgeberechtigten:

Welche Therapien erhält Ihr Kind aktuell, bei wem (z.B. Krankengymnastik/Physiotherapie...)

Welche Schule/Kindergarten besucht Ihr Kind:

Welche Symptome Ihres Kindes bereiten Ihnen Sorge? (z.B. Selbstwertprobleme, impulsives Verhalten, Lernprobleme...). Diesen Punkt bitte möglichst ausführlich beantworten!

Welche Hilfe wünschen Sie sich für Ihr Kind (z.B. Heilpädagogik, Hort, Familienhilfe?). In welcher Frequenz (z.B. Heilpädagogik 1/Woche für 60 Min)

An wen soll das Formblatt / Beiblatt A geschickt werden (z.B. an Sie selbst, ASD...)

Zusätzliche Angaben

Datum, Unterschrift

In der Regel erheben wir für die Erstellung eine Bearbeitungsgebühr von 10-25 Euro. Sollte dies für Sie finanziell schwierig sein, halten Sie bitte kurz Rücksprache mit uns.