

Fragebogen zur U3

ausgefüllt von:

Datum:

Name des Kindes:

geb.am:

Anschrift:

Telefon:

Name der Mutter:

geb.am:

Beruf:

Name des Vaters:

geb.am:

Beruf:

Derzeitiger Familienstand der Eltern: (zutreffendes bitte unterstreichen)

verheiratet / Partnerschaft / getrennt lebend / geschieden

Sorgerecht: Mutter / Vater/ beide / Vormund

Anzahl der Geschwister:

Alter:

Familiäre Erkrankungen (Eltern, Geschwister, Großeltern, Geschwister der Eltern) :

Diabetes mellitus:

wenn ja, wer ? :

Herz-/Gefäßerkrankungen:

wenn ja, wer ? :

Allergien:

wenn ja, wer ? :

Andere: