

# Elternfragebogen zur U2

Name des Kindes:

geboren:

E-Mail:

Telefonnummer:

Datum, an dem der Bogen ausgefüllt wurde:

Bogen ausgefüllt von:

Name der Mutter

Beruf:

Name des Vaters

Beruf

Bitte Zutreffendes Ankreuzen:

Krankheiten in der Familie:

Ja

Nein

Allergien ( allerg. Schnupfen, Asthma bronchiale, Neurodermitis)

Wenn ja: welche?

schwere Sehstörung

schwere Hörstörung

Epilepsie (Krampfleiden)

Stoffwechselstörung (z.B. Diabetes mell.)

Wenn ja: welche?

Ja

Nein

Haben Sie sich von der Geburt gut erholt?

Haben Sie Schwierigkeiten beim Stillen?

Falls ja, welche:

Zeigt Ihr Kind ob es Hunger hat?



Darüber freue ich mich besonders:

Das macht mir Sorgen:

Meine Fragen: