

# Anamnese und allg. Kinderdaten

Name, Vorname: .....

GebDat.: .....

Adresse: .....

.....

Telefon / Fax: .....

Email: .....

.....

erhoben am: ..... durch: .....

Bemerkungen:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Antragsgenehmigungen

Bezirk Oberbayern    Jugendamt    Sozialamt

Antrag, Sachbearbeiter, Genehmigungszeitraum

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kind:





Allgemeine Entwicklungsbeschreibung

<b>Motorik</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>Sensomotorik, Perzeption</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>Sprache, Kommunikationsverhalten</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>Kognition</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>soziale – emotionale Entwicklung</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>Selbständigkeit</b> ..... ..... ..... ..... .....
<b>Spiel- und Arbeitsverhalten, allgemeine Motivation</b> ..... ..... ..... ..... .....

Kind:

Entwicklungsbedingungen

Pflege und Versorgung

.....

.....

.....

.....

.....

Erziehung

.....

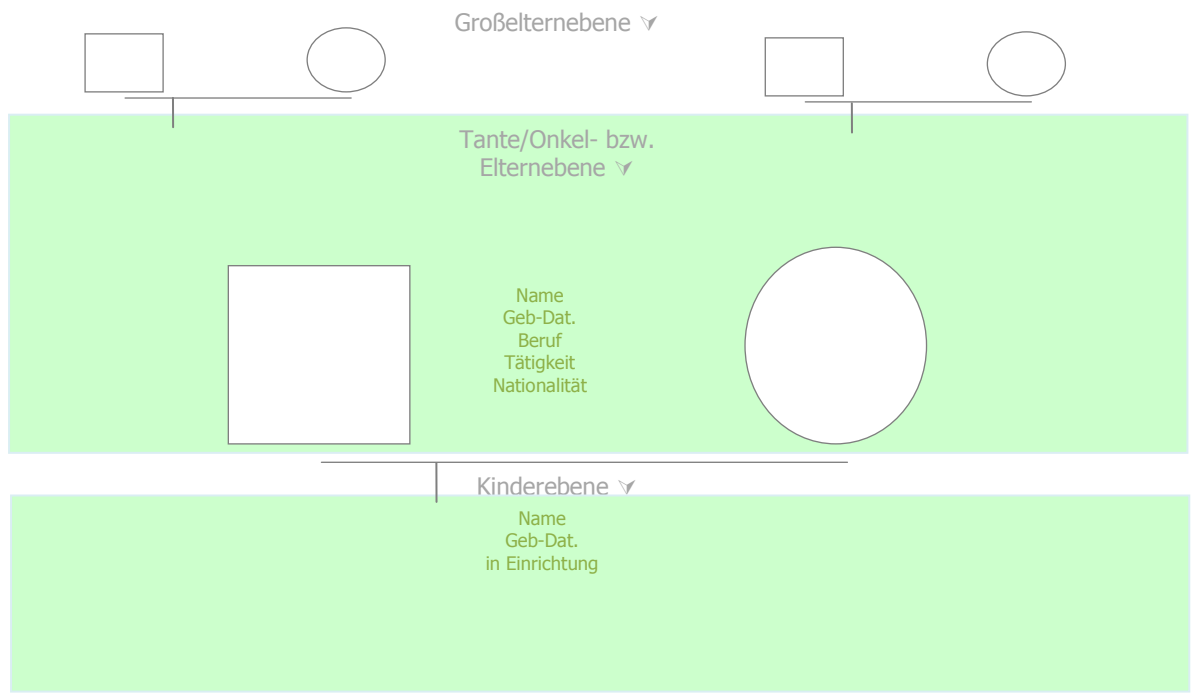
.....

.....

.....

.....

Familienkonstellation (Genogramm)



Soziale Situation

.....

.....

.....

.....

.....

gerichtliche Verfügungen

.....

.....

.....

.....

.....

Kind:





# Schweigepflichtentbindung

von Familie ..... Kind .....

für Fachkraft .....

im Rahmen einer interdisziplinären Netzwerkarbeit.

Gegenüber

Sachbearbeiter der Integrationsmaßnahme .....

diagnostizierender Arzt .....

betreuende Gruppenkräfte .....

Therapeuten .....

.....

Über stattfindende Netzwerkgespräche werden die Eltern informiert.

Netzwerkgespräche werden abgerechnet über den Stundensatz einer Fördereinheit.

Ich/Wir entbinde/n von der Schweigepflicht.

Anschrift der Erziehungsberechtigten .....

.....

Ort , Datum ..... Unterschrift(en) .....

Kind: