



Elternfragebogen

Kind bzw. Jugendliche/r

Name, Vorname	Sorgerecht (bitte alle Sorgeberechtigten angeben)
Geburtsdatum	Krankenkasse Hauptversicherter
Straße /Nr.	Mobil Jugendlicher
PLZ, Wohnort	E-Mail-Jugendlicher

Leibliche Eltern

Leibliche Mutter	Leiblicher Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Telefon (Festnetz)	Telefon (Festnetz)
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
Email	Email
Berufstätigkeit	Berufstätigkeit
Leibliche Geschwister des Pat. (Name, Vorname, Geb.Dat)	Halb-/Stiefgeschwister des Pat. (Name, Vorname, Geb.Dat.)

Stief-/ Adoptiv-/ Pflege-Eltern

Mutter	Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
Telefon (Festnetz)	Telefon (Festnetz)
Telefon (mobil)	Telefon (mobil)
Email	Email
Berufstätigkeit	Berufstätigkeit