



Im Ermesgraben 12  
54338 Schweich

Fon: +49 6502 1096  
Fax: +49 6502 20946  
info@kinderarztpraxis-schweich.de  
www.kinderarztpraxis-schweich.de

## ELTERNGESPRÄCH

Liebe Eltern,

Sie wünschen ein Gespräch mit uns wegen eines speziellen Problems Ihres Kindes, das Ihnen Sorge bereitet.

Damit wir uns entsprechend vorbereiten können, bitten wir Sie um einige Angaben.  
(Bitte nutzen Sie die Rückseite oder ein neues Blatt, falls der Platz nicht reicht.)

Datum: .....

**Vorname, Name:** .....

geboren am: .....

1. // Weswegen suchen Sie unseren Rat?

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

2. // Seit wann besteht dieses Problem?

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

3. // Wo haben Sie sonst noch wegen dieses Problems um Rat gefragt?

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

4. // Können Sie uns kurz die Lebensbedingungen Ihres Kindes beschreiben:  
Wo wohnt das Kind, wo geht es in den Kindergarten/Schule, welche Hobbys hat es?

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