



AUFNAHMEBOGEN

KIND
JUGENDLICHE * R

HYPNO-RDL.EU
Anyely Rodriguez de León

PERSÖNLICHE DATEN (KIND)

Name _____
Geburtstag ____ / ____ / ____ Geburtsort _____
Geschlecht M W
Straße _____
Wohnort _____ PLZ _____
Telefon _____ Email _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE & FAMILIE

Elternteil / Erziehungsberechtigte*r 1: _____
Telefon _____ Email _____
Elternteil / Erziehungsberechtigte*r 2: _____
Telefon _____ Email _____
Geschwister (Name und Alter) : _____

WEITERFÜHRENDE INFORMATIONEN (1/3)

War das Kind schon einmal in ärztlicher Therapie
(seelisch oder körperlich)? Ja Nein
Wenn ja, weshalb?

Leidet das Kind unter Allergien oder anderen
Langzeiterkrankungen? Ja Nein
Wenn ja, welche?

WEITERFÜHRENDE INFORMATIONEN (2/3)

Nimmt ihr Kind Medikamente ein?

Ja Nein

Wenn ja, welche?

Sind Alkohol, Drogen oder Zigaretten ein Problem bei ihrem Kind?

Ja Nein

- Alkohol
- Drogen
- Zigaretten

Leidet ihr Kind unter Schlafstörungen?

Ja Nein

Wenn ja, wie häufig?

Stärken und Schwächen des Kindes:

Welches Problem soll gelöst werden?

Was haben Sie bisher unternommen, um dieses Problem zu lösen?

WEITERFÜHRENDE INFORMATIONEN (3/3)

Was sind ganz besondere Situationen im Leben
des Kindes?
(z.B.: Geburt, Trennungen, Trauma, Unfälle,
Krankheiten, Verluste von lieben Menschen oder
Tieren?)

Lieblingsfarbe:

Lieblingsheld / Comicfigur:

Lieblingofilm:

Lieblingbuch:

Unterschrift
Erziehungsberechtigte*r

Datum



Anyely Rodriguez de León

www.hypno-rdl.eu
hypnose@hypno-rdl.eu

+352 621 390 771

8c, rue du Village
L-6585 Steinheim