

## Basisdaten

Name des Kindes/Jugendlichen	
Geburtsdatum	
Anschrift	
Telefon	
Name der Mutter	
Anschrift (falls anders als Kind)	
Telefon	
Geburtsdatum	
Name des Vaters	
Anschrift (falls anders als Kind)	
Telefon	
Geburtsdatum	
Sorgerecht	Gemeinsam: <input type="checkbox"/> , Alleinig: <input type="checkbox"/>
Inhaber des Sorgerechts	
Name der Krankenkasse	