

DOKUMENTATIONSVORLAGE

ZUSATZBLATT BEI MEHR ALS VIER GESCHWISTERN

ZUSATZBLATT BEI MEHR ALS VIER GESCHWISTERN

Code der Familie

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name:

Angaben zu den (leiblichen) Geschwistern des Säuglings

Nur die Angaben zum Geburtsjahr und zur Haushaltszugehörigkeit werden an das NZFH übermittelt.

Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀
17 Geburtsjahr	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Besonderheiten zum Zeitpunkt der Geburt und / oder im weiteren Kindesalter				
Besonderheiten des Kindes (z.B. erhöhte Fürsorgeanforderung)				
18 Lebt im gleichen Haushalt wie der Säugling	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Aufenthaltort des Kindes (z.B. immer / stundenweise)				
Umgangsregelung				
Sonstiges				

ZUSATZBLATT BEI MEHR ALS VIER GESCHWISTERN

Angaben zu den (leiblichen) Geschwistern des Säuglings

Nur die Angaben zum Geburtsjahr und zur Haushaltszugehörigkeit werden an das NZFH übermittelt.

Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name				
Geschlecht	♂	♀	♂	♀
17 Geburtsjahr				
Besonderheiten zum Zeitpunkt der Geburt und / oder im weiteren Kindesalter				
Besonderheiten des Kindes (z.B. erhöhte Fürsorgeanforderung)				
18 Lebt im gleichen Haushalt wie der Säugling	Ja	Nein	Ja	Nein
Aufenthaltort des Kindes (z.B. immer / stundenweise)				
Umgangsregelung				
Sonstiges				