



Dr. Viola Rückforth  
Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie  
und -psychotherapie

Telefon: 0241/5595970  
Telefax: 0241/55959717  
info@praxis-rueckforth.de

Dr. V. Rückforth, Theaterplatz 9-11, 52062 Aachen

---

---

---

---

---

Aachen, \_\_\_\_\_

### **Anmeldung in der Praxis Dr. V. Rückforth**

Sehr geehrte Familie, sehr geehrter Vormund,

Sie möchten Ihr Kind in meiner Praxis anmelden.

Bitte drucken Sie dafür den **aktuellen Vorstellungsanlass, die Einverständniserklärung, die Anamnesebögen und die Schweigepflichtentbindung** aus. Füllen Sie diese bitte in Ruhe zu Hause aus.

Zusätzlich benötigen wir noch folgende Unterlagen:

- ✓ **Versichertenkarte**
- ✓ **Kopien** von Vorbefunden (Arztbriefe, Testungen, etc.)
- ✓ Gelbes Untersuchungsheft
- ✓ aktuelles Foto
- ✓ **Kopien** der Schulzeugnisse (Grundschulzeugnisse und letztes aktuelles Zeugnis)

Sie können uns die Unterlagen gerne persönlich vorbeibringen oder zusenden.  
Gerne können zum Erstgespräch weitere Bezugspersonen oder die ganze Familie mitkommen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Praxisteam