



**Anmeldung zur Aufnahme auf die Warteliste Klinik am Greinberg
 (Spezialklinik für Kinder und Jugendliche mit Mehrfachbehinderung)
 NOTFALL-Nummer: 0931/ 201-78888**

Für die Aufnahme auf die Warteliste ist das **Zusenden der Vorbefunde erforderlich** (Diagnosen, Medikation, testpsychologischen Befunden)!

Bei Rückfragen bitte an das Wartelistenmanagement wenden, unter +49 931 9914760.

Bitte Formular und Vorbefunde an die Faxnummer +49 931 99147612 oder postalisch an die Klinik am Greinberg, Graf-Moritz-Weg 2, 97076 Würzburg.

Praxisstempel bei Anmeldung durch ärztliche Praxis:

Datum: _____

Persönliche Daten Patient*in	
Nachname, Vorname (Kind):	
Geburtsdatum (Kind):	
Eltern und Sorgerecht: <i>Wichtig: alle Sorgeberechtigten müssen mit der Behandlung einverstanden sein!</i>	Mutter: Nach-, Vorname _____ Vater: Nach-, Vorname _____ Sorgerecht: <input type="checkbox"/> Eltern gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> sonstige _____
Wohnadresse des Kindes:	
Festnetz-/Handy-Nummer (Eltern, Einrichtung etc.):	
Aufnahmeindikation	
Diagnosen	_____

Aufnahmearbeit	_____

Konkreter Auftrag an uns	_____

Folgende Mehrfachbehinderung liegt vor	_____

Besteht Kontakt zum Jugendamt/ASD? Erhalten Sie Hilfen über den Bezirk?	
Ist der Wohnort in Unter-/Mittel-/Oberfranken (=Einzugsgebiet der Klinik am Greinberg)?	

