



Antrag Mutter-Kind-Kur

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Sie wünschen für ihr Kind eine Mutter/Vater-Kind-Kur.

Für eine entsprechende Genehmigung gelten relativ strenge Kriterien. Die Beantragung ist nicht unkompliziert und erfordert einen erheblichen Aufwand, auch an ärztlicher Arbeit.

Wir bitten Sie daher um Mithilfe und die Beantwortung folgender Fragen, ohne die keine Bearbeitung erfolgen kann.

Angaben zum Versicherten, bei dem das Kind versichert ist

Name: _____

Vorname: _____

Geb. am: _____

Erkrankungen in der Familie:	Allergie	☐ ja	☐ nein
	Asthma	☐ ja	☐ nein
	Herz-/Kreislaufkrankungen	☐ ja	☐ nein

Aufgrund welcher Erkrankung/Problematik beim Kind / mit dem Kind soll die Kur stattfinden?

Welche konkreten Ziele verbinden Sie mit der Kur-Maßnahme?

Was soll sich im Alltag verbessern?

Wie ist die aktuelle Familiensituation? (z.B. verheiratet / getrennt / Partner / Geschwister / Wechselmodell)

Aktuelle Medikation des Kindes:

Wünsche für Kurort bzw. Zeitraum:

Kitabesuch ☐ ja ☐ nein Schulform und aktuelle Klasse: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____