

An das  
Gesundheitsamt für den  
Landkreis Fulda  
Ottfried-v.-Weißenburgstr. 3  
36043 Fulda

Fax 0661/6006-661

► **Bedarfsmeldung für eine Familienhebamme**

Wir schlagen vor, zur Unterstützung folgender Familie eine Familienhebamme zu beauftragen:

Name der Mutter.....

ggfls Name des Vaters.....

Name des Kindes.....geb.....

Anschrift.....

Telefon.....

Ein Elternteil ist über diese Informationsweitergabe informiert.

Folgende Problemstellung liegt vor:

Die ausgefüllte Checkliste zur Früherkennung eines Hilfebedarfs bei Familien und Müttern ist beigelegt.

Fulda, den.....

.....  
(Unterschrift)