

Einverständniserklärung für eine ambulante kinder- und jugendlichenpsychotherapeutische Vorstellung und Behandlung

Für die Durchführung einer Psychotherapie bzw. eine kinder- und jugendlichenpsychotherapeutische Vorstellung ist es notwendig, dass alle Sorgeberechtigten eines Kindes mit der Vorstellung bzw. der Behandlung einverstanden sind.

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Das Sorgerecht liegt

Gemeinsam

Alleinig

Bei Mutter: , Vater:

Vormund _____

Als Sorgeberechtigte/r für o. g. Kind erkläre ich mich/erklären wir uns mit einer kinder- und jugendlichenpsychotherapeutischen Vorstellung und Behandlung bei Frau Silke Blaesen einverstanden.

Ort, Datum

Sorgeberechtigte

Ort, Datum

Sorgeberechtigter