

Sorgerecht & Einverständnis

Bitte füllen Sie dieses Formular vor dem Erstgespräch aus. Bei gemeinsamem Sorgerecht ist für die psychotherapeutische Behandlung grundsätzlich das Einverständnis beider Sorgeberechtigten erforderlich.

Angaben zum Kind / Jugendlichen

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Sorgerechtsregelung

- ☐ Gemeinsames Sorgerecht
- ☐ Alleiniges Sorgerecht der Mutter
- ☐ Alleiniges Sorgerecht des Vaters
- ☐ Andere Sorgerechtsregelung:

Bei alleinigem Sorgerecht oder abweichenden Regelungen kann ein geeigneter Nachweis erforderlich sein.

Einverständnis bei gemeinsamem Sorgerecht

Wir sind mit der Vorstellung unseres Kindes / Jugendlichen in der Praxis einverstanden.

- ☐ Wir stimmen der psychotherapeutischen Sprechstunde sowie der diagnostischen Abklärung zu.
- ☐ Wir stimmen - sofern nach der diagnostischen Abklärung gemeinsam vereinbart - der Durchführung einer psychotherapeutischen Behandlung zu.

Sorgeberechtigte Person 1

Vor- und Nachname

Ort, Datum

Unterschrift

Sorgeberechtigte Person 2

Vor- und Nachname

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Dieses Formular dient der Dokumentation der Sorgerechtsregelung und des Einverständnisses. Weitere Fragen können im Erstgespräch geklärt werden.