



Sorgerechtserklärung

- Ich bin alleine sorgeberechtigt.
- Das Sorgerecht liegt bei beiden Elternteilen. Weitere(r) Sorgeberechtigte(r) ist Herr/ Frau

Mir ist bekannt, dass eine Diagnostik/ Behandlung meines Kindes bei Frau Schuckmann nur mit dem Einverständnis beider Sorgeberechtigter erfolgen darf. Ich werde daher den/ die weitere(n) Sorgeberechtigte(n) umgehend über die Vorstellung bei Frau Schuckmann informieren und die behandelnde Psychotherapeutin sofort benachrichtigen, sollte der/ die weitere Sorgeberechtigte nicht mit einer Diagnostik/ Behandlung hier einverstanden sein.

- Es besteht eine Amtsvormundschaft. Amtsvormund ist Herr/ Frau

_____ Tel.-Nr.: _____

Der Amtsvormund hat sein Einverständnis mit einer Diagnostik/ Behandlung bei Frau Schuckmann schriftlich erteilt.

- Ich bin volljährig.

Ich habe das Merkblatt zur ambulanten Psychotherapie gelesen und bin mit der Diagnostik/ Behandlung bei Frau Schuckmann einverstanden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des/-r anwesenden Sorgeberechtigten)