



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 nur mit dem Einverständnis beider Sorgeberechtigten erfolgen darf. Ich werde daher den/ die weitere(n) Sorgeberechtigte(n) umgehend über die Vorstellung bei der Psychotherapiepraxis Stitz 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 _____ (Psychotherapiepraxis Stitz) schriftlich erteilt.

- Es besteht eine Ergänzungspflegschaft. Ergänzungspfleger*in ist Herr/ Frau

_____ Tel.-Nr.: _____

Der/ Die Ergänzungspfleger*in sein/ ihr Einverständnis mit einer Diagnostik/ Behandlung bei Frau _____ (Psychotherapiepraxis Stitz) schriftlich erteilt.

- Ich bin volljährig.

Name des/-r Patient*in:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des/-r Patient*in/ anwesenden Sorgeberechtigten)