

Einverständniserklärung des nicht anwesenden Elternteils bei gemeinsamem Sorgerecht

Name des Kindes

Geburtsdatum

Ort

Ich, _____

_ sorgeberechtigte Kindsmutter

_ sorgeberechtigter Kindsvater

(zutreffendes bitte ankreuzen)

wohnhaft in: _____

Telefon: _____

- stimme einer Vorstellung zur Beratung und diagnostischen Abklärung
- stimme einer Psychotherapie für meinen Sohn/ meine Tochter in der psychotherapeutischen Praxis von Frau Tonnat

ausdrücklich zu.

Ort/ Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter