



Praxis
Meier-Witthus
Kalkreuth

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Name des Kindes

Geburtsdatum

Das Sorgerecht für das oben genannte Kind hat/haben:

☐ Beide Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Vormundschaft

Sie wünschen die Vorstellung oder Behandlung Ihres Kindes in der Praxis für Kinder- und Jugendpsychotherapie von Petra Kalkreuth und Melanie Meier-Witthus.

Um Ihrem Anliegen entsprechen zu können, benötigen wir die schriftliche Einwilligung aller Sorgeberechtigten, das heißt in der Regel beider Eltern oder des Vormundes. Dies ist auch dann nötig, wenn beide Elternteile nicht mehr zusammenleben, jedoch das Sorgerecht gemeinsam ausüben.

Ich / Wir stimmen mit der Vorstellung und Behandlung des o. g. Kindes in der Praxis für Kinder- und Jugendpsychotherapie von Petra Kalkreuth und Melanie Meier-Witthus ausdrücklich zu.

Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte

Datum / Unterschrift Sorgeberechtigte