



Einverständnis des nicht anwesenden Elternteils bei gemeinsamem Sorgerecht

Praxisgemeinschaft „Im Fokus“
Bahnhofstraße 18
88048 Friedrichshafen (Kluftern)

Vor- und Nachname Patient(in)

Geburtsdatum

Ich,

- sorgeberechtigte Kindsmutter
- sorgeberechtigter Kindsvater
- Pflegeperson

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

- stimme einer Vorstellung zur Beratung und diagnostischen Abklärung
- stimme einer Psychotherapie für mein Kind

in der Psychotherapeutischen Praxisgemeinschaft bei

(Therapeut(in) bitte auswählen)

ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)