

Einverständnis des nicht anwesenden Elternteils bei gemeinsamem Sorgerecht

Name des Kindes: geb.

Ich, sorgeberechtigte Kindsmutter
Vor- und Zuname sorgeberechtigter Kindsvater
(zutreffendes bitte ankreuzen)

wohnhaft in:

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

in der Psychotherapeutischen Praxis von Herrn **Hüseyin Tunc** ausdrücklich zu.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Sorgeberechtigten

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit gegenüber der Praxis Tunc widerrufen werden.