

Sorgerechtserklärung

BITTE ZUM ERSTEN TERMIN MITBRINGEN!

Sorgerecht:

- ☐ Eltern haben gemeinsames Sorgerecht
- ☐ Bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht:

(Name, Adresse, Telefon des anderen sorgeberechtigten Elternteils)

- ☐ Mutter ist allein sorgeberechtigt
- ☐ Vater ist allein sorgeberechtigt
- ☐ Vormund/Adoptiveltern haben das Sorgerecht (Name, Adresse, Telefon):

-
- ☐ Nur das Aufenthaltsbestimmungsrecht liegt bei einem Elternteil/Vormund:

-
- ☐ Nur das Gesundheitssorgerecht liegt bei einem Elternteil/Vormund:

Sollte das Sorgerecht neu geregelt werden, sind Sie verpflichtet, dies umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn

(Name, Geburtsdatum, Adresse)

in der Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie Florian Thies-Freese vorgestellt und ggf. behandelt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht ist es sinnvoll, die Formalien zu vereinfachen, bei denen doppelte Unterschriften nötig sind. Dies gilt insbesondere für den Fall, dass ein/e Sorgeberechtigte/r bei Elterngesprächen nicht oder nicht regelmäßig anwesend sein kann.

- ☐ Ich ermächtige hiermit den/die andere/n Sorgeberechtigte/n, über die für die Behandlung notwendigen Anträge (z.B. Therapieanträge, bzw. Verlängerungsanträge) zu entscheiden.
- ☐ Ich ermächtige hiermit den/die andere/n Sorgeberechtigte/n, Schweigepflichtentbindungen vorzunehmen, die für die Behandlung wichtig sind. (z.B. Kinderarzt/Kinderärztin, Therapeut*in, Psychiater*in)

Ort, Datum

Unterschrift

Auch wenn Sie als Sorgeberechtigte/r an den Elterngesprächen nicht oder wenig teilnehmen können, ist mir an einer guten Zusammenarbeit mit Ihnen gelegen. Gerne können wir auch außer der Reihe Gesprächstermine vereinbaren, um Ihre Fragen zu klären. Ihre Beobachtungen und Erfahrungen mit Ihrem Kind sind für den Therapieverlauf und den Therapieerfolg sehr wichtig. Bringen Sie sich ein!