



Einverständnis des nicht anwesenden Elternteils bei gemeinsamem Sorgerecht

Name des Kindes

Geburtsdatum

Ich -----

Vor- und Zuname

sorgeberechtigte Kindsmutter

sorgeberechtigter Kindsvater
(zutreffendes bitte ankreuzen)

wohnhaft in: -----

- stimme einer Vorstellung zur Beratung und diagnostischen Abklärung
- stimme einer Psychotherapie für meinen Sohn/meine Tochter

in der Psychotherapeutischen Praxis von Frau Dr. Mona Schwörer ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift