

Erklärung zum Sorgerecht und zur gesetzlichen Vertretung/Zustimmung zur Therapie

Hiermit erkläre ich/erklären wir _____ ,
(Namen bitte einfügen)

dass wir für das Kind _____ , geboren am _____ ,
(Namen bitte einfügen)

folgende Sorgerechtsregelung haben (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- das gemeinsame Sorgerecht (nur **eine** Unterschrift notwendig)
- das alleinige Sorgerecht für die Mutter (nur **eine** Unterschrift notwendig)
- das alleinige Sorgerecht für den Vater (nur **eine** Unterschrift notwendig)
- getrennt lebend oder geschieden und gemeinsames Sorgerecht (**zwei** Unterschriften notwendig)
- eine andere Sorgerechtsregelung, nämlich

und mit der **therapeutischen Behandlung in der Überörtlichen Gemeinschaftspraxis Coach & Couch einverstanden sind.**

Ort, Datum

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift (1. Sorgeberechtigte/r)

Unterschrift (2. Sorgeberechtigte/r)

Unterschrift Kind/Jugendliche/r