



WANGELIN & SANDER

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Praxis Wangelin & Sander, Alter Markt 1, 30880 Laatzen

Behandlungszustimmung bei gemeinsamem Sorgerecht

Uns, den Sorgeberechtigten von _____ geb. am _____, ist bekannt, dass eine kinder- und jugendpsychologische Behandlung nach gültiger Rechtsprechung keine allgemeine Angelegenheit des täglichen Lebens darstellt und somit bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht eine Zustimmung aller Sorgeberechtigten erfordert. Hiermit versichern wir, dass wir als Sorgeberechtigte über die Behandlung in der Praxis Wangelin & Sander informiert wurden und damit einverstanden sind.

Datum, Unterschrift eines
Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift des 2.
Sorgeberechtigten