



Psychotherapeutische Privatpraxis
für Kinder und Jugendliche
Laura Heist

Neue Heimat 22
69190 Walldorf

Tel.: 06227 3980620
Fax: 06227 3980621

E-Mail: info@praxis-heist.de
Web: www.praxis-heist.de

Einverständniserklärung in die psychotherapeutische Behandlung

Ich bin / Wir sind als Sorgeberechtigte/r damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name

Geb.-Datum

Anschrift

zur Diagnostik, Beratung und gegebenenfalls Behandlung in der Privatpraxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie Laura Heist vorgestellt wird.

Unterschrift aller Sorgeberechtigten:

Ort, Datum

Unterschrift Mutter

Ort, Datum

Unterschrift Vater

Ort, Datum

Unterschrift Sonstige

Ich habe das **alleinige** Sorgerecht für meine Tochter/meinen Sohn

Ort, Datum

Unterschrift Sonstige