

BAG Dr. Andrea Petersen und Dr. Kahina Meyenburg-Lauter

Fachärztinnen für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie

Plöck 101 · 69117 Heidelberg · Telefon (06221) 16 72 99 · Fax 60 30 77

Behandlungseinverständnis der Erziehungsberechtigten

Ich bin/wir sind als Sorgeberechtigte/r damit einverstanden, dass mein/unser Kind _____ zur kinder- und jugendpsychiatrischen Diagnostik, Beratung und gegebenenfalls Behandlung in der Praxis vorgestellt wird.

Unterschriften **aller** Erziehungsberechtigten:

..... Datum Vater Datum Mutter

..... Datum Sonstige

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

..... Datum