

Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Rebecca Muthmann



Einverständniserklärung zur Diagnostik und weiterführenden Behandlung

Sehr geehrte Eltern /Sorgeberechtigte,

Sie haben Ihr Kind auf Grund von vermuteten oder bestehenden Schwierigkeiten in seiner psychischen Entwicklung angemeldet. Nach aktueller Rechtsprechung ist Psychotherapie keine „Angelegenheit des täglichen Lebens“, d.h. dass für eine erforderliche Behandlung die Sorgeberechtigten ihr Einverständnis schriftlich geben müssen. Dieses gilt auch bei getrennt lebenden/ geschiedenen Eltern, wenn beide sorgeberechtigt sind. Ich bitte Sie daher mir bis zum nächsten Termin die untenstehende Einverständniserklärung unterzeichnet zurück zu geben.

Vielen Dank, Rebecca Muthmann

Erklärung der Sorgeberechtigten

Ich/wir sind Sorgeberechtigte und erklären uns/mich mit der Vorstellung, Diagnostik und gegebenenfalls weiterführenden Behandlung des Kindes

in der Kinder- und

Jugendlichenpsychotherapeutischen Praxis Frau Rebecca Muthmann einverstanden.

☐ die Mutter, Name

☐ der Vater, Name

☐ Vormund

Datum:

X

sorgeberechtigte Mutter /Vormündin

Datum:

X

sorgeberechtigter Vater/Vormund

Dipl. Kunsttherapeutin Rebecca Muthmann

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin

Fachrichtung Verhaltenstherapie

Spezielle Psychotraumatheorie (DeGPT)

Deutsche Apotheker- und Ärztekbank

IBAN DE03 3006 0601 0025 4556 20

BIC DAAEDEDXXX

Anger 1, 37199 Wulften

T 0159 / 067 159 08 , 05556 3610663

E psychotherapie-muthmann@gmx.de

www.psychotherapie-muthmann.com