



Irene Sturm

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin
Bauerstr. 15 80796 München
0176 433 44 776

1. Erklärung zum Sorgerecht und zur gesetzlichen Vertretung:

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Name, Vorname des 1. Sorgeberechtigten

Geburtsdatum des 1. Sorgeberechtigten

Name, Vorname des 2. Sorgeberechtigten

Geburtsdatum des 2. Sorgeberechtigten

Es besteht das alleinige Sorgerecht gemeinsame Sorgerecht

Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass ich/wir als Sorgeberechtigte/r damit einverstanden bin/sind, dass das o.g. Kind bei Frau Irene Sturm zur Diagnostik und Therapie vorgestellt wird. Eine Pflegschaft oder Vormundschaft besteht nicht, und ist auch nicht beantragt. Mit meinen/unseren Unterschriften erkläre/n ich/wir, für den Patienten personenberechtigt zu sein und auch im Namen eines etwaig weiteren Sorgeberechtigten rechtsgültig unterzeichnen zu dürfen. Änderungen die Sorgeberechtigung betreffend teile/n ich/wir Frau Irene Sturm umgehend mit.

Ort, Datum

Unterschriften des 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschriften des 2. Sorgeberechtigten

Falls eine Pflegschaft oder Vormundschaft vorliegt, legen Sie bitte die Bestallungsurkunde vor und geben Sie den Namen des gesetzlichen Inhabers des Sorgerechts an:

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters

2. Alternativ zu Punkt 1 bei Patienten, die das 14. Lebensjahr bereits vollendet haben, und gesetzlich krankenversichert sind:

Hiermit erkläre ich, dass ich mich bei Frau Irene Sturm zur Diagnostik und Therapie vorstellen möchte. Mit der Information an meine Sorgeberechtigten über die Beantragung und Aufnahme einer Therapie bin ich

einverstanden nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschriften des Patienten



Irene Sturm

Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin
Bauerstr. 15 80796 München
0176 433 44 776

3. Aufsichtspflicht

Während des Aufenthalts in der Praxis von Frau Irene Sturm sind Sie selbst für die Aufsicht Ihres Kindes verantwortlich. Dies gilt auch für die Zeit, und alle Untersuchungen innerhalb und außerhalb der Praxis von Frau Irene Sturm, in der Sie Ihr Kind selbst betreuen. Das bedeutet, dass Sie für den sicheren Weg des Kindes zur Praxis, und nach der Therapie nach Hause verantwortlich sind. In Ihrem Fall bedeutet es im Hinblick auf das Alter des Kindes auch, dass Sie sich während der Therapiezeit in den Räumen der Praxis oder bei Außenaktivitäten in unmittelbarer räumlicher Nähe des Kindes aufhalten (nichtzutreffendes bitte streichen).

Andere individuelle Regelungen zur Aufsichtspflicht: _____

Mit meiner/unseren Unterschrift/en erkläre/n ich/wir, für den Patienten personensorgeberechtigt zu sein und auch im Namen eines etwaig weiteren Sorgeberechtigten rechtsgültig unterzeichnen zu dürfen.

Ort, Datum

Unterschriften des 1. Sorgeberechtigten

Ort, Datum

Unterschriften des 2. Sorgeberechtigten