



Kinder- und
Jugendpsychiatrie
Psychotherapie
Sozialpsychiatrie

Gemeinschaftspraxis
Dr. med. Carsten Edert
Andreas Hahn
& Team

Gemeinschaftspraxis • Tresckowstraße 1 • 28203 Bremen

Für getrennt lebende Eltern

Einverständniserklärung für eine sozialpsychiatrische Behandlung in der Gemeinschaftspraxis Dres. med. Preiss-Leger / Schnapper / Edert / Eggert / Moore

Liebe Eltern,

bei der Vorstellung von Kindern / Jugendlichen unter 18 Jahren (in Ausnahmefällen 16 Jahren), ist das Einverständnis **aller** Sorgeberechtigten (Eltern, ggf. Vormund) erforderlich.

Falls Sie Ihre Kind ausnahmsweise nicht zum Erstgespräch in die Praxis begleiten können, erklären Sie bitte Ihr Einverständnis schriftlich und lassen Sie die Erklärung uns vorher zukommen bzw. geben Sie dies zum Erstgespräch mit.

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns als Sorgeberechtigter mit einer Kinder- und
Jugendpsychiatrischen Behandlung meines/unseres Kindes / Jugendlichen

----- (bitte Namen und Geburtsdatum einfügen)

durch die Gemeinschaftspraxis und deren MitarbeiterInnen einverstanden.

1. Sorgeberechtigter

2. Sorgeberechtigter

Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift / Telefon	Anschrift / Telefon
Ort, Datum, Unterschrift	Ort, Datum, Unterschrift

Vielen Dank. Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit

Das Praxisteam

Tresckowstraße 1
28203 Bremen
fon 0421-79284-0
fax 0421-79284-28
mail kjpp-sekretariat@nord-com.net
www kinderpsychiater-bremen.info