



Erklärung zum Sorgerecht und zur gesetzlichen Vertretung

Hiermit erkläre ich / erklären wir (Namen bitte einfügen)

dass wir für das Kind (Name bitte einfügen)

folgende Sorgerechtsregelung haben. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Das gemeinsame Sorgerecht
- Das alleinige Sorgerecht für die Mutter
- Das alleinige Sorgerecht für den Vater
- Eine andere Sorgerechtsregelung nämlich:

Im Falle von gemeinsamem Sorgerecht:

Wir sind beide über die Kontaktaufnahme zur Psychotherapeutin / Teilnahme des Kindes am Termin zur therapeutischen Sprechstunde / probatorischen Sitzung / Akutbehandlung / Verhaltenstherapie informiert und einverstanden

.....
Unterschrift aller Sorgeberechtigter

Praxis Lübbert & Lazardzig

Dipl.-Psych Karin Lübbert
Dipl.-Päd. Tina Lazardzig

Eppendorfer Landstr. 112
20149 Hamburg

T. 040 / 38 68 78 51
F. 040 / 38 68 78 53

mail@praxis-luebbert.de
www.praxis-luebbert.de

Betriebsstätte-Nnummer: 023278898
Arztnummer: 230494768