



## 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

LANR: 230494768  
LANR: 516250969

Eppendorfer Landstr. 112  
20249 Hamburg

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

info@praxis-luebbert.de  
www.praxis-luebbert.de

BSNR  
023278898