

Liebe Eltern,  
bei der Vorstellung von Kindern getrennt lebender Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht bin ich verpflichtet, vom getrennt lebenden Elternteil eine schriftliche Einverständniserklärung für eine Vorstellung und Diagnostik in meiner Praxis einzuholen.

Mit freundlichen Grüßen  
Tanja Falkenberg

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden mit der Vorstellung / Diagnostik meines Kindes.

Mein Name:

.....

geb. am: .....

Aktuelle Anschrift:

.....

Telefon .....

email .....

Tochter /Sohn:

Name, Vorname.....

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit schriftlich oder mündlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich

möchte – erst mal – keinen Termin vereinbaren / lieber später zu Ihnen kommen

einen separaten Termin haben, den ich persönlich vereinbare. Ich werde Sie kontaktieren.

.....

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Tanja Falkenberg  
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin (VT)

Alter Wixhäuser Weg 49  
64291 Darmstadt

+49 6151 50 45 315  
[mail@falkenberg-psychotherapie.de](mailto:mail@falkenberg-psychotherapie.de)  
[www.falkenberg-psychotherapie.de](http://www.falkenberg-psychotherapie.de)