



**Erklärung zum Sorgerecht und zur gesetzlichen Vertretung:**

Hiermit erkläre ich / erklären wir \_\_\_\_\_,

dass wir für das Kind \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift beider Elternteile

**Zustimmung Psychotherapeutische Sprechstunde, probatorische Sitzungen und Psychotherapie für getrennt lebende / geschiedene Eltern mit gemeinsamem Sorgerecht**

Sorgeberechtigte Mutter .....  
(Vor und Nachname)

Sorgeberechtigter Vater .....  
(Vor- und Nachname)

Wir sind damit einverstanden, dass die Therapeutin Frau Bönkemeyer bzw. Frau Mauß-Hartmann mit unserem Kind

....., geb. am ....., ein Erstgespräch im Rahmen der Psychotherapeutischen Sprechstunde und ggf. die nachfolgenden Sitzungen (Psychotherapeutische Sprechstunde / Probatorik) zur Diagnostik und Indikationsklärung sowie ggf. eine Psychotherapie (Einzel- oder / und Gruppentherapie) durchführt.

.....  
Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten