

Psychotherapeutische Praxis für Kinder und Jugendliche

Carolin Rühr

Köppelsdorfer Straße 72

96515 Sonneberg

Tel.: 03675-8266485

Email: info@kjp-carolinruehr.de

**Einverständniserklärung – getrennt lebende/r Sorgeberechtigte/r
(mit abweichender Anschrift)**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Sohn/meine Tochter

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

**in der Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie Carolin Rühr in
Sonneberg**

untersucht und behandelt wird.

Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Name Sorgeberechtigte/r:

-

Anschrift:

Telefon/E-Mail: _
