



Praxis für verhaltenstherapeutische Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie und lösungsorientierte Beratung

Dipl. Päd. Julia Pacho
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin
Eicktelgenweg 18, 44309 Dortmund Brackel

Telefon: 0231 98 53 16 56
www.psychotherapie-pacho.de

Einverständnis des nicht anwesenden Elternteils bei gemeinsamem Sorgerecht

Name des Kindes _____ Geburtsdatum: _____

Ich, _____ sorgeberechtigte Kindesmutter
(Vor- und Zuname) sorgeberechtigter Kindsvater
(zutreffendes bitte ankreuzen)

wohnhaft in: _____

stimme einer Vorstellung zur Beratung und diagnostischen Abklärung

stimme einer Psychotherapie für meinen Sohn/ meine Tochter

in der Psychotherapeutischen Praxis von Frau Julia Pacho und Frau Hannah Grieger
ausdrücklich zu.

Ort Datum

Unterschrift