



**Praxis Griesshaber für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie,  
Psychologische Beratung und Diagnostik**

Sina Krieger und Nico Griesshaber

🏠 Am Winzerkeller 1A - 77723 Gengenbach

☎ 0152/04191046

✉ praxis@psychotherapie-griesshaber.de

🌐 www.psychotherapie-griesshaber.de

## **Behandlungseinverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

Ich bin/Wir sind als Sorgeberechtigte/r damit einverstanden, dass mein/unser Kind  
\_\_\_\_\_ zur Diagnostik, Beratung und gegebenenfalls  
therapeutischen Behandlung in der Praxis Griesshaber vorgestellt wird.

Unterschrift **aller** Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
Datum Mutter

\_\_\_\_\_  
Datum Vater

\_\_\_\_\_  
Datum Sonstige

Ich habe das **alleinige** Sorgerecht für meine Tochter/meinen Sohn.

\_\_\_\_\_  
Datum Erziehungsberechtigte/r