

Gemeinschaftspraxis für Kinder – und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie
Dr. med. Dipl.-Psych. Andrea Schneider ♦ Dr. med. Charlotte Jacobi

& MitarbeiterInnen
Hartwigstr. 2, 27574 Bremerhaven
Tel. 0471-3082755 / FAX: 0471-3082766 / E-Mail: info@kjp-bremerhaven.de

Wichtige Mitteilung

Bei alleinerziehenden Elternteilen mit gemeinsamem Sorgerecht muss spätestens beim Erstgespräch **„ein schriftliches Einverständnis des nicht am Erstgespräch persönlich anwesenden Sorgeberechtigten“** vorliegen.

Bei getrennt lebenden Elternteilen mit gemeinsamem Sorgerecht müssen beide Elternteile mit einer Behandlung in unserer Praxis einverstanden sein und dies schriftlich bestätigen. Wenn Sie uns als getrenntlebender Elternteil noch Informationen zukommen lassen möchten, können Sie dies auf der Rückseite dieser Erklärung tun oder Sie können telefonisch mit uns Kontakt aufnehmen.

Bitte diesen Abschnitt unterschrieben zum Erstgespräch mitbringen:

Patient: **Geboren:**

Ich (als sorgeberechtigte Mutter/sorgeberechtigter Vater) bin mit einer Vorstellung bzw. Behandlung meines Kindes in der Gemeinschaftspraxis für Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie Dr. Andrea Schneider/Dr. Charlotte Jacobi, Hartwigstr. 2, 27574 Bremerhaven einverstanden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Kindesmutter)

.....
(Anschrift)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift Kindesvater)

.....
(Anschrift)

Blatt bitte wenden!

Ich sehe folgende Probleme bei meinem Kind:

Die Kontakte finden zur Zeit in folgendem Abstand statt:

Was Sie noch wissen sollten:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich möchte nicht an Terminen in der Praxis teilnehmen.
- Wenn ich an Terminen teilnehmen möchte, informiere ich mich bei dem anderen Elternteil
- Ich möchte eine Einladung zum Abschlussgespräch am Ende der Diagnostik.
- Ich möchte einen Termin zum Einzelgespräch haben.
- Anderes: