



**Für Ihr Kind sind testpsychologische Untersuchungen geplant/Ihr Kind nimmt psychotherapeutische Termine bei uns wahr:**

Sie/Die Bezugsperson können gerne während der Untersuchung/Behandlung im Wartebereich auf Ihr Kind warten.

Planen Sie während des Termins die Praxis zu verlassen, teilen Sie dies bitte der Untersuchungsleiterin/dem Untersuchungsleiter vor Beginn des Termins mit.

Bitte seien Sie mindestens 15 Minuten vor Terminablauf wieder vor Ort und hinterlassen Sie unbedingt eine Handynummer unter der Sie während des Termins notfalls für uns erreichbar sind. Dies gilt auch für die Untersuchung/Behandlung von Jugendlichen (jünger als 18 J.).

Bitte beachten Sie, dass eine Beaufsichtigung Ihres Kindes außerhalb der Untersuchung/Behandlungssituation unsererseits nicht erfolgen kann.

Aufgrund der gefährlichen und unübersichtlichen Straßenführung vor der Praxis bitten wir Sie, davon abzusehen, die Halteverbotszone vor der Praxis zu nutzen, um Ihr Kind aus dem PKW aus- oder einsteigen zu lassen.

Zur Kenntnis genommen,

Name des Patienten: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

---

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind (jünger als 14 J.) ohne Bezugsperson zum Termin in die Praxis kommen darf.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)