



TALENT SAFARI

Zustimmung zur Exploration

Sie haben sich für eine psychologische Diagnostik und Beratung bei *TALENT SAFARI - Kinderpsychologen - Dr. Katharina und Tom Reschke GbR* entschieden. Um Ihrem Wunsch zu entsprechen, benötigen wir die schriftliche Einwilligung aller Sorgeberechtigten, also in der Regel beider Eltern. Dies ist auch dann nötig, wenn beide Elternteile nicht mehr zusammenleben, jedoch das Sorgerecht gemeinsam ausüben.

Das Sorgerecht wird ausgeübt von (*bitte Zutreffendes ankreuzen*):

Beiden Eltern Nur von Mutter Nur von Vater Sonstige:

Name, Vorname (Kind)

Geburtsdatum

Wohnanschrift (Kind)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Name, Vorname (Mutter)

Geburtsdatum

Festnetz / Handy (Mutter)

E-Mail (Mutter)

Name, Vorname (Vater)

Geburtsdatum

Festnetz / Handy (Vater)

E-Mail (Vater)

Ich wurde darüber informiert, dass eine psychologische Exploration und das Verfassen einer psychologischen Stellungnahme durch TALENT SAFARI die Einwilligung aller Sorgeberechtigten erfordert. Sofern noch nicht geschehen, werde ich mich mit anderen Sorgeberechtigten in Verbindung setzen, sie über die Vorstellung bei TALENT SAFARI informieren und die nötige Einwilligung einholen. Sollte dies nicht möglich sein, werde ich TALENT SAFARI davon in Kenntnis setzen, um das weitere Vorgehen abzustimmen.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)