

Martina Skrotzki

Kinder- und Jugendpsychiatrie

Heeserstr. 8

57072 Siegen

Tel.: 0271-703096-0

Fax: 0271-703096-29

E-Mail: info@praxis-skrotzki.de

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, geb. am mich mit der
Diagnostik und ggf. darauf folgender Behandlung meines Kindes
..... geboren am in der kinder- und
jugendpsychiatrischen Praxis von Martina Skrotzki einverstanden.

Adresse:

.....

.....

.....

Tel./Handy:.....

Datum

Unterschrift