



Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

(Nachname/Vorname)

die Psychotherapeutische Praxis für Kinder und Jugendliche Dr. El-Kordi gegenüber

von der Schweigepflicht und erlaube einen gegenseitigen schriftlichen und mündlichen Austausch über meine psychotherapeutische Behandlung. Diese Entbindungserklärung kann ich jederzeit schriftlich zurücknehmen.

Datum

Unterschrift der Patientin / des Patienten