

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigte(r)

gegenüber Herrn

Dipl. Psych. André Wangelin, Garkenburgerstraße 4, 30519 Hannover,

damit einverstanden, dass während der Gespräche und diagnostischen Untersuchungen in der Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie Wangelin Ton- und Videoaufzeichnungen von meinem Kind \_\_\_\_\_ und ggf. auch von weiteren Familienangehörigen angefertigt werden dürfen.

Diese Ton-/ Videoaufzeichnungen werden vertraulich behandelt und dürfen nur einem ausgewählten Personenkreis vorgespielt werden, der der Schweigepflicht unterliegt.

Einsatzbereiche können z. B. sein:

- Besprechungen der Inhalte mit den Eltern oder dem Kind
- Supervision des Mitarbeiters und interne Besprechungen

Ich kann die Einwilligung jederzeit widerrufen.

---

Unterschrift/en der sorgeberechtigten Personen