

Çocuğunu kliniğimizde muayeneye getiren anne ve babalara yönelik sorular

Sorularınız için: Tel. 0 56 83 - 50 98 02 02

ambulanz-kjp.wabern@vitos-kurhessen.de**Vitos Kinder- und Jugendambulanz für****psychische Gesundheit Wabern****Kurfürstenstraße 26****34590 Wabern***Lütfen **Almanca** doldurun.**Bu soru listesini şeffaf penceresi**olan bir zarf ile geri gönderebilirsiniz!**Lütfen yeterli pul yapıştırın!***Çocuğun adı:** _____ **Soyadı:** _____

Doğum tarihi: _____ Oturduğu şehir, posta kodu: _____

Cadde: _____ Tel.: _____

Cep tel no.: _____ E-posta adresi: _____

Uyruğu: _____ Hangi ülkeden geldiği: _____

Havale eden çocuk / ev doktoru: _____

Ev doktorunun adresi : _____

Hastalık sigortası: ☐ yasal ☐ özel**Hastalık sigortasının adı:** _____

Sigorta sahibi: _____ doğum tarihi: _____

Çocuk daha önce çocuk ve gençler psikiyatri kliniğimize getirilmiş miydi?☐ hayır ☐ evet ise → ☐ ayakta tedavi ☐ yatarak tedavi**Soru listesini kim cevapladı:**

Adı, soyadı: _____ cevaplama tarihi: _____

☐ Baba ☐ Anne ☐ Başka bir kişi: kim? _____

Danışmanın başarılı olabilmesi için bazı bilgiler bizim için gereklidir ve yardımcı olur. Verdiğiniz bilgilerin **kesinlikle gizli** tutulacağını size taahhüt ederiz:

Lütfen doğru cevapların yanındaki kutucukları işaretleyin. Bazı sorulara birden fazla cevap verilmesi gerekir, bazı soruların ise sizin çocuğunuzla hiç ilgisi olmayabilir. İsterseniz soruları cevapsız da bırakabilirsiniz. Bazı sorularda cevap seçenekleri verilmemiştir. Bu durumlarda lütfen cevaplarınızı kısaca bunun için ayrılan boş satırlara yazın.

Daha başka sorularınız olduğu takdirde polikliniğimizde size memnuniyetle yardımcı oluruz. **Çocuğun ilk muayenesinde mümkün olduğunca ebeveynlerin her ikisinin de bulunması önerilir.** Burada siz ve çocuğunuz konuyu anlatabilir ve terapistler ile ortak olarak çocuğunuzun gelişmesine yardımcı olacak çözümler arayabilirsiniz.

Katılımınız için teşekkür ederiz!

I. Bize başvurmanızın nedenleri

1. Bizim bölümümüze başvurmanızın şu anda geçerli nedenleri **hangileridir**? Çocuk ne gibi davranışlar sergilemektedir veya ne gibi bedensel şikâyetleri bulunmaktadır? (Lütfen kısaca not edin)

2. Bu davranışlar / bedensel şikâyetler hatırladığınız kadarıyla **ne zaman** ilk kez kendini gösterdi?

☐ yavaş yavaş, yakl. _____ yaşında başlayarak.

☐ aniden, _____ yaşında

3. Bununla bağlantılı olduğunu düşündüğünüz her hangi bir vukuat **oldu mu**?

☐ hayır ☐ evet → ne gibi? _____

4. Söz konusu davranış, çocuk belli yerlerde bulunduğunda, günün belli saatlerinde, belli durumlarda ve/veya belli kişilerin varlığında daha sık veya daha seyrek **yaşanıyor mu**?

☐ hayır

☐ daha sık, daha seyrek olduğu durumlar: _____

☐ daha nadir veya daha hafif olduğu durumlar: _____

5. Çocuğun bu davranışı **kimi** en çok etkiliyor, kim buna en çok üzülüyor?

6. Şimdiye dek çocuğun söz konusu davranışına nasıl tepki gösterdiniz?

7. Çocuk için önemli olan kişiler (diğer ebeveyn, büyük anneler ve babalar, eğitimciler, öğretmenler vb.) söz konusu davranışa **nasıl tepki** gösterdiler?

8. **Bizi size kim önerdi**? Ne gibi beklentilerle?

9. **Söz konusu davranıştan ötürü daha önce nerelere başvurdunuz?**

- ☐ psikoloji ☐ ergoterapi ☐ erken müdahale desteği
☐ logopedi ☐ fizyoterapi ☐ çocuk ve gençler psikiyatrisi
☐ eğitim danışmanlığı ☐ sosyal pedagoji merkezi

Adres:	... dan ... a kadar	Hangi nedenle:

Lütfen ilgili evrakların kopyalarını yanınızda getirin.

10. **Hangi muayeneler/tedaviler yapıldı?** (Lütfen evrakların **kopyalarını** getirin)

11. Bu mercilerce **hangi önlemler** (örn. destekleyici tedbirler) uygulandı veya önerildi?

Başarı derecesi?

12. **Çocukta en beğendiğiniz** nedir?

13. Terapi sonunda kesinlikle **ne değişmesin?**

II. Çocuğun bedensel ve ruhsal gelişimi

14. Hamilelik **nasıl geçti?**

- ☐ normal
- ☐ Komplike (örn. gebelik zehirlenmesi, annenin hasta olması, nikotin, alkol / uyuşturucu kullanımı vb.)
- _____
- ☐ Güçlükler (örn. yakın çevrede hastalıklar, maddi sorunlar, ayrılık ihtilafları vb.)
- _____

15. Doğum **nasıl geçti?**

- ☐ normal ☐ erken doğum doğduğunda boyu: ____ doğduğunda kilosunu: ____ kafa çevresi: ____
- Gebelik haftası: ____ APGAR değerleri: __ / __ / __ pH-değeri: ____
- Komplikasyonlar: (forseps ile doğum, vakum ile doğum, sezeryen, boyuna kordon dolanması, yüzde mavilik vd.):
- _____

16. **Doğumda annenin yaşı:** ____

17. Doğum sonrası komplikasyonlar **oldu mu?**

- ☐ hayır ☐ evet → ne gibi? _____

18. Çocuk emzirildi mi?

☐ hayır ☐ evet → hangi süreyle? _____

19. 1inci yıl boyunca **gelişim** (bakımı kolay, çok bağırان bebek, aşırı kusma, büyüme bozuklukları, uyku bozuklukları)

20. Çocuk emekledi mi? ☐ hayır ☐ evet

21. Çocuk **kaç aylıkken** yürüdü? ay

22. Fizyoterapi / ergoterapi / erken müdahale/destek **yapıldı mı?**

☐ hayır ☐ evet → ne yapıldı ve ne zaman? _____

23. Çocuk **ne zaman** konuşmaya başladı?

İlk sözcükleri: _____ 2-3-sözcüklü cümleler: _____ Tam cümleler: _____

23a Çocuğunuz telâffuz ve/veya gramer hataları **yapıyor mu?** ☐ hayır ☐ evet

23b Çocuğunuzla karşılıklı bir konuşma **yapabiliyor musunuz?** ☐ hayır ☐ evet

23c Konuşma terapisi **uygulandı mı?**

☐ nein ☐ ja, von: _____ bis: _____ wegen: _____

24. Görme bozukluğu **var mı?**

☐ hayır ☐ evet, _____ dan bu yana gözlük kullanıyor, nedeni: _____

25. İşitme testi **yapıldı mı?** ☐ hayır ☐ evet → ne zaman? _____

İşitme bozukluğu var mı? ☐ hayır ☐ evet, _____.

26. İnat dönemi **oldu mu?** ☐ hayır ☐ evet, _____ yaşında iken

27. Çocuk **ne zaman** altına yapmayı bıraktı? _____

Ne zamandan itibaren gündüzleri altını ıslatmadı? _____ Ne zamandan itibaren geceleri? _____

28. Ergenlik döneminin **başlaması?**

☐ henüz ergenlik döneminde değil ☐ _____ yaşında ☐ _____ yaşında ilk kez regli oldu

29. **Çocuğın** belli bir bedensel **hastalığı** (nöbetli hastalık vs.) veya doğuştan irsî hastalığı var mı?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri, hastalığın adı _____

30. Çocuk muntazaman **ilâç** alıyor mu?

☐ hayır ☐ evet → hangi ilâç(lar)? _____

31. Çocuk **daha önce** bir hastanede kaldı mı?

☐ hayır ☐ evet → kaç yaşında iken? Hastalık? Ameliyat? _____

32. Çocuk hiç kaza geçirdi mi?

☐ hayır ☐ evet → ne zaman? Nasıl bir kaza? _____

33. Çocuk **hangi** çocuk hastalıklarını geçirdi? _____



34. **Aşı komplikasyonları** yaşandı mı? _____

35. Çocuğunuzun **bünyesinin kaldırmadığı** maddeler var mı? İlaç veya bazı maddelere karşı alerjileri?

☐ hayır ☐ evet → evet ise neler? ☐ penisilin ☐ gluten ☐ laktoz ☐ diğerleri

III. Kindergarten - Okul

36. **Kindergarten dönemi:**

☐ ____ yaş ☐ kindergartene gitmedi, çünkü: _____

37. Kindergartende davranışları **nasıl(dı)**?

☐ sorunsuz ☐ annesinden ayrılamıyordu

☐ güçlükler var(dı), çünkü: _____

38. Çocuk okula başlayınca dek kindergartene **devam etti mi**? ☐ hayır ☐ evet

Halen kindergartene devam eden çocuklar için:

39. **Çocuğun** şu anda devam ettiği kindergarten

☐ Normal kindergarten ☐ tedavi amaçlı kindergarten ☐ dil tedavisi veren kind.g. ☐ orman kind.g. vb.

Kindergartenin adı ve adresi: _____

Çocuk okula veya okul öncesi eğitime gitmiyorsa 40 - 49 no.lu soruları atlayabilirsiniz.

40. **Çocuk** şu anda şu okula / okul tipine **devam ediyor**.

☐ Ön okul ☐ İlk okul ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ Gesamtschule

☐ Gelişmeyi destekleyen okul (Förderschule)

Okulun adı ve adresi: _____

41. **Okul dönemi:**

_____ yaşında okula başladı: _____ erken / gecikmeli, çünkü: _____

Okul türü dan a kadar: Yer:.....

Okul türü dan a kadar: Yer:.....

Okul türü dan a kadar: Yer:.....

Sınıf tekrarladı mı? ☐ evet ☐ hayır

Evet ise, hangi sınıfı ve neden:

Okula devam etmediği dönem: dan a kadar

Nedeni?

42. **Çocuk okula** severek devam ediyor mu?



- ☐ evet ☐ sık sık geç kalıyor
- ☐ muntazam gidiyor ☐ daima okuldan korkuyor
- ☐ okulun beklentisi kabiliyetinin altında kalıyor ☐ okulun beklentisi kabiliyetini aşıyor ☐ okuldan kaçıyor
- ☐ istekli değil
- ☐ sıklıkla _____ den ötürü derse katılmıyor

43. Çocuğun okuldaki **özel ilgi alanları** neler?

44. **Hangi dersler** çocuğa nispeten daha zor geliyor?

45. **Sınıf geçmesi** tehlikede mi?

☐ hayır ☐ evet, nedeni: _____

46. Öğretmenleri çocuğun performansı ve / veya davranışları ile ilgili **hangi şikâyetlerde** bulunuyorlar?

Lütfen kısaca not edin: _____

Neleri övüyorlar, hangi konularda çocuk olumlu dikkat çekiyor? _____

Lütfen kısaca not edin: _____

47. **Çocuğun ödevlerini yapışı sizi tatmin ediyor mu?**

Lütfen 1 ile 6 arasında derecelendirin: _____

- ☐ çoğu zaman buna özellikle teşvik edilmesi gerekiyor
- ☐ dalga geçiyor, konsantre olmuyor
- ☐ itinasız çalışıyor
- ☐ çocuğa sürekli yardım edilmesi gerekiyor
- ☐ ev ödevi olduğunu sık sık gizliyor
- ☐ sıklıkla ev ödevi yapmayı reddediyor



48. Ev ödevleri **ne kadar sürüyor?** _____

49. Bu zaman zarfında çocukla **kim ilgileniyor?** _____

IV. Boş zamanlar - arkadaşlar - beceriler

50. **Çocuk** bir çocuk veya gençlik grubuna veya bir derneğe dahil mi?

☐ hayır ☐ evet, adı: _____

51. Çocuğun arkadaşları (kindergarten ve okul dışında) ile olan ilişkilerini **nasıl değerlendiriyorsunuz?**

- ☐ çok çocukla oynuyor
- ☐ 1-2 iyi arkadaşı var
- ☐ arkadaşı yok
- ☐ daha çok kendinden yaşça büyük çocuklarla oynuyor
- ☐ daha çok kendinden yaşça küçük çocuklarla oynuyor
- ☐ zorluk çekiyor, çünkü _____



52. Çocuğun **ne gibi şahsî tercihleri**, hobileri var?



53. Özel becerileri **sizce hangi** alanlarda?

54. **Çocuğunuz boş zamanlarında ne ile meşgul oluyor?** Çocuğum:

- ☐ arkadaşları ile buluşuyor
- ☐ _____ ile meşgul oluyor.
- ☐ TV izliyor : Kaç saat? _____
- ☐ Bilgisayar / video oyunları oynuyor: Kaç saat? _____
- ☐ Cep telefonu / akıllı telefonu ile meşgul oluyor: Kaç saat? _____
- ☐ Yetişkinlerle çok zaman geçiriyor
- ☐ canı sıkılıyor



V. Diğer sorunlu alanlar

*Şimdi cevaplandırmanız istenen sorular çocukların ve gençlerin bizim tecrübelerimize göre sorun yaşamalarının **olası olduğu** alanlar ile ilgili. Mümkün olduğunca geniş kapsamlı bilgi edinebilmemiz için lütfen bu soruları cevaplandırın.*

55. **Çocuk** sık sık huzursuz oluyor mu ve/veya konsantre olmakta zorlanıyor mu?

- ☐ hayır / özellikle (faaliyet / oyunu) _____

- ☐ evet / ne zamandan beri? Hangi durumlarda (evde, okulda, boş zamanlarında)? _____

56. Çocukta çok sık inatçılık görülüyor mu veya yetişkinleri veya çocukları çok sık kızdırıyor mu?

- ☐ hayır ☐ evet → Hangi durumlarda ve kime karşı?

☐ sadece evde, annesine / babasına / kardeşlerine karşı

☐ sadece okulda, diğer öğrencilere / öğretmenlere karşı

☐ boş zamanlarında



☐ her yerde

57. Çocuğun gündüzleri veya geceleri altını ıslattığı **oluyor mu?**

☐ hayır ☐ evet → ☐ 6 haftadan uzun bir süre ıslatmadığı oldu

☐ gündüzleri altını ıslatıyor, ____ dan beri, yakl. haftada ____ kez

☐ geceleri altını ıslatıyor, ____ dan beri, yakl. haftada ____ kez

Hangi tıbbî muayeneler yapıldı? _____

☐ hangi ilâçları kullanıyor / kullandı? _____

58. Çocuk gündüzleri veya geceleri büyük abdestini altına **yapıyor mu?**

☐ hayır ☐ evet → ☐ gündüzleri yapıyor, ____ dan beri, yakl. haftada ____ kez

☐ gündüzleri yapıyor ____ dan beri, yakl. haftada ____ kez

Hangi tıbbî muayeneler yapıldı? _____

59. **Çocuk** başkalarına karı saldırganlık veya itaatsizlik gösteriyor mu? Bununla kastettiğimiz: örn. çalıyor mu? Sık sık kaçıp gidiyor mu? Kavga ve dövüşlere karışıyor mu? Eline bir şey alarak diğerlerini tehdit ediyor mu? Başkalarının mallarına bilerek zarar veriyor mu? Ateşle oynuyor mu? Hayvanlara acı çektiriyor mu? Hırsızlık yapıyor mu? Polis ile teması oluyor mu? Cinsel tacizde bulunuyor mu? Vb...

☐ hayır ☐ evet → *Lütfen kısaca not edin:* _____

60. Çocuk alkol **içiyor mu?**

☐ hayır ☐ evet → ne, hangi miktarda ve haftada kaç kez? _____

61. Çocuk **sigara içiyor mu?**

☐ hayır ☐ evet → hangi sıklıkta ve günde kaç sigara? _____

62. Çocuk uyarıcı madde (ilâç, uyuşturucu) **kullanıyor mu?**

☐ hayır ☐ evet → Bunlar neler ve haftada kaç kez kullanıyor? _____

63. Daha önce çocuğun ruh halinin uzun süre belirgin derecede değiştiği oldu mu?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri, hangi süre ile? _____

☐ üzgün, kasvetli

☐ çok kızgın, hiddetli, her şeyden hoşnutsuz

☐ çoğu şeye karşı ilgisiz

☐ orantısız derecede neşeli

☐ çok fazla / çok az uyuyor

☐ konsantre olmakta zorlanıyor

☐ kendini suçlu hissediyor



☐ kendini değersiz hissediyor

Lütfen açıklayın: _____

64. **Çocuk** sık sık kendini öldürmek veya kendine zarar vermek istediğini **belirtiyor** mu veya daha önce kendine bilinçli olarak zarar verdi veya intihara teşebbüs etti mi?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri, kaç kez? Lütfen açıklayın:

65. **Çocuğun** derin korkuları / endişeleri **var mı** veya bazen panik tepkisi gösteriyor mu?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri, ne kadar sürüyor?



☐ bedensel semptomlar, örn. kalp çarpıntısı

☐ ayrılma korkusu: Kimden? _____

☐ Birisinin başına bir şey gelmesinden korkuyor mu? Kimin? _____

☐ Belli başlı şeylerden korkma: _____

☐ Belli yerlerden korkma, örn. mağazalar, asansörler, kalabalık:

☐ Bir panik atak yaşamaktan korkuyor mu?

☐ Başka insanlarla bir araya geldiğinde çok ürkek, heyecanlı, gergin

Lütfen açıklayın: _____

66. Çocuğun davranışlarında takıntı halinde tekrarlamalar, aşırı kontrol **dikkatinizi çekiyor mu**? Veya bazı şeylerin daima aynı kalması üzerinde ısrar ediyor mu? Tekrar eden düşüncelerin kendisini rahatsız ettiğinden söz ediyor mu?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri, ne kadar sürüyor? Lütfen açıklayın:

Çocuk:

☐ tekrar tekrar ellerini yıkıyor

☐ tekrar tekrar kontrol ediyor: _____

☐ sürekli tekrarlıyor: _____

☐ tekrar eden düşüncelerden, hayallerden söz ediyor

☐ gerektiğinden fazla endişe ediyor:

Ne hakkında? Kimin için? _____



67. **Sizce çocuğun** çok sıkıntı verici veya hayatını tehdit eden bir vakayı hatırlaması, bir şiddet eylemine maruz kalmış olması (ciddi yaralanma, cinsel istismar, ırzına geçilmesi, darp), bir trafik kazası veya bir afet yaşamış olması veya başka birinin bunlardan birini yaşadığına şahit olmuş olması mümkün müdür?

☐ hayır ☐ evet → ne zaman, ne? Lütfen açıklayın:

68. **Çocuk** geçmişte tuhaf veya alışılmamış şeyler yaşadı mı, örn. diğer insanların farkına varmadığı şeyler görmek veya sesler işitmek gibi?

☐ hayır ☐ evet → ne zaman, neler? Lütfen açıklayın:

69. **Mümkünse** çocuğun boyunu ve kilosunu belirtiniz: ____ cm ____ kg

70. **Siz** çocuğun kilosundan memnun musunuz?

☐ evet

☐ kilosu az

☐ çok zayıfladı: ____ içinde ____ kg

☐ kilosu çok fazla

☐ aşırı şişmanladı: ____ içinde ____ kg



71. Çocuğun yemek yeme şekli sizi **endişelendiriyor mu**?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri?: _____

Çocuk:

☐ fazla yiyor

☐ kabızlık veya zayıflama ilaçları kullanıyor

☐ çok az yiyor

☐ yemekten sonra kusuyor

☐ birden bire açlık atakları yaşıyor

72. Normal olarak çocuğunuz **ne kadar** uyur?

Gece uykusunun süresi: _____

☐ uykuya dalma sorunları

☐ gece boyunca aralıksız uyuma sorunları

☐ geceleri sık sık ürkererek uyanma

☐ kâbus görme



73. Çocuk sık sık bedensel **şikâyetler** dile getiriyor mu?

☐ hayır ☐ evet → ne zamandan beri, hangi sıklıkta, hangi durumlarda? _____

Çocukta:

☐ baş ağrısı: Sıklığı? _____

☐ karın ağrısı, bulantı, kusma: Sıklığı? _____

☐ tikler (göz kırpıştırma, başını arkaya doğru atma, omuz silkme, yüzünü buruşturma, boğazını temizleme vb.) Sıklığı? _____

☐ öğün sonrası kusma

☐ diğer şikâyetler: _____

74. **Burada** sizin önemli addettiğiniz, bizim belki de sormadığımız konular için **yer var**:

VI. Ailevî durum

75. **Babanın adı** / doğum tarihi: _____

Okul eğitimi / meslek eğitimi: _____

Şu andaki işi: _____

76. **Annenin adı** / doğum tarihi: _____

Okul eğitimi / meslek eğitimi: _____

Şu andaki işi: _____

77. **Ailevî durum**:

☐ Anne ve baba _____ dan beri evli

☐ Anne / baba vefat etmiş, _____ yıl önce

☐ Anne / baba hasta, engelli: _____

☐ ayrı / boşanmış: _____ dan beri

☐ **Çocuğun velâyeti kimde**: _____

☐ kim tekrar evlenmiş? Ne zaman? _____



☐ evlilik dışı çocuk: _____

☐ çocuk _____ yaşında evlâtlık edinilmiş

☐ bakım ailesinde, _____ den beri

☐ çocuk yurttâ yaşammış: _____ dan _____ a kadar

77a. Büyük anneler ve büyük babalar

☐ babaanne, yaşı: _____ temas: ☐ evet ☐ hayır

☐ büyük baba, yaşı: _____ temas: ☐ evet ☐ hayır

☐ anneanne, yaşı: _____ temas: ☐ evet ☐ hayır

☐ dede, yaşı: _____ temas: ☐ evet ☐ hayır

78. Çocuk şimdiye dek öncelikle **kim tarafından** büyütüldü?

☐ annesi ☐ babası ☐ büyük anneler ve dedeler

☐ tarafından: _____

79. Aynı hanede yaşayan ve çocuğun eğitimi üzerinde etkisi olan **başka kimler** var?

Anne ve baba **boşanmış** veya ayrı ise?

a) çocuk kimin yanında yaşıyor?

☐ annesinde ☐ babasında ☐ anne ve babasının yanında değil, _____ da bulunuyor

b) diğer ebeveyn ile ne kadar sık görüşüyor?

☐ hiç ☐ yakl. her _____ haftada bir, veya _____ yılda bir

80. Kindergarten veya okuldan geldiğinde çocukla **kim ilgileniyor**?

81. **Ebeveynler** çocuğun eğitimi bakımından genelde mutabık mı?

☐ evet ☐ sık sık mutabık değil ☐ tek ebeveyn tarafından büyütülüyor

82. **Çocuğun** evde muntazam yükümlülükleri / görevleri var mı?

☐ hayır ☐ evet → hangileri? _____

83. **Kardeşler:**

Adı / doğum tarihi _____

Okul / meslek eğitimi _____



84. **Konut durumu:**

- ☐ yeterli: _____
- ☐ uygun değil, çok dar: _____
- ☐ çocuk odayı _____ ile paylaşıyor
- ☐ sık sık taşınma: _____

85. **Maddî durum:** ☐ tatmin edici ☐ yeterli ☐ güç, sorunlu

86. Çocuğun ailesinden **bir kişi** daha önce korkular, depresyon, yeme ve alkol sorunları veya diğer psikolojik sorunlardan ötürü ayakta veya yataklı olarak bir klinikte tedavi edildi mi? Veya birisinin bu tür sorunları oldu, ancak yardım aranmadı mı?

- ☐ hayır ☐ evet → kim? (lutfen daha ayrıntılı açıklayın) _____

87. **Ruhsal yük oluşturan olgular:** Aileniz için ruhsal yük oluşturmaları muhtemel geçmişte olan veya güncel olgular var mı? (örneğin hastalıklar, kazalar veya yakınlarınız arasında engelli olanlar, ölüm vakaları... vb.)

88. ☐ hayır ☐ evet → kim? (lutfen daha ayrıntılı açıklayın) _____

RIZA BEYANNAMESİ

☐ Tek ebeveyn tarafından yalnız büyütölmekte

☐ ortak velâyet

Çocuğum _____ un

bulunan Vitos Kinder- und Jugendambulanz für psychische Gesundheit Wabern, Kurfürstenstraße 26, 34590 Wabern tanı amacıyla muayene edilmesine

rızamı verdiğimi beyan ederim.

Tarih, velâyet sahibi annenin imzası: _____

Tarih, velâyet sahibi babanın imzası: _____

(Lütfen dikkat edin: her halükârda velâyet sahibi olan ebeveynlerin **her ikisinin** imzası gereklidir)

Kişisel velâyetin anne ve babada olmadığı durumlarda:

_____ isimli kişinin

Vitos Kinder- und Jugendambulanz für psychische Gesundheit Wabern, Kurfürstenstraße 26, 34590 Wabern bulunan çocuk ve gençler psikiyatri polikliniğinde muayene edilmesine rızamı verdiğimi beyan ederim.

Tarih, kişisel velâyet sahibinin imzası: _____
