

Einverständniserklärung

Ich..... erkläre mich einverstanden, dass Fotos die von meinem Kindin der Erstuntersuchung vom und im Therapieverlauf in der Schule für Alle am Teistlergut, Teistlergutstr. 23, 4040 Linz, aufgenommen werden bzw. wurden, für therapeutische Dokumentationszwecke durch das Mehrfach Therapeutische Zentrum verwendet werden dürfen.

Weiters erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind von den Therapeuten des Mehrfach Therapeutischen Zentrums erstuntersucht und therapiert werden darf.

JA

NEIN

Linz, am

Unterschrift.....