

## Anmeldung für ein Kindersozo

Wie heißt du? \_\_\_\_\_

Wie alt bist du? \_\_\_\_\_

Schön, dass du Jesus treffen willst! Er freut sich auf dich! 🥰



### Elterninfos:

Toll, dass dein/euer Kind ein Sozo bekommt und du/ihr als Familie dahintersteht!

Bitte schreib uns deinen Namen und Telefonnummer auf, damit wir dich ggf. erreichen können.

Name: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Wenn dein Kind aktuell in therapeutischer Behandlung ist, möchten wir ein Sozo nur anbieten, wenn der oder die Therapeut\_in damit einverstanden ist. Dieses Einverständnis setzen wir voraus, wenn die Anmeldung abgegeben wird.

Grundsätzlich wird alles, was im Sozo geschieht, vertraulich behandelt. Wir behalten uns jedoch vor, uns bei Hinweisen auf eine akute Selbst- oder Fremdgefährdung sowie Missbrauch an entsprechende Behörden/Personen zu wenden.

### Haftungsausschluss

Hiermit entlasse ich die Credo Gemeinde Saarn und die Teammitglieder des Sozo-Dienstes aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir bzw. meinem Kind freiwillig in Anspruch genommenen Gebetsdienst entstanden ist. Ich bin mir bewusst, dass es sich bei Sozo um einen Gebetsdienst handelt und nicht um eine professionelle Therapie oder Beratung (z.B. psychotherapeutisch oder medizinisch).

---

Unterschrift des Kindes

---

Datum & Unterschrift Erziehungsberechtigte/r