

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Chefärztin Dr. med. Sabine Keiser
Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)
Leitende Oberärztin SPZ R. Winzen

Städtische Kliniken Mönchengladbach GmbH
Postfach 20 03 55 – 41203 Mönchengladbach



Akademisches Lehrkrankenhaus der
Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

Elisabeth-Krankenhaus Rheydt
Hubertusstraße 100
41239 Mönchengladbach

Telefon-Nr.: 02166 394-2681
Telefax-Nr.: 02166 394-2729
E-Mail-Adresse: spz@sk-mg.de
Homepage: www.sk-mg.de

Zur Vorlage beim Vormund/Sorgeberechtigten

Sehr geehrter Vormund/Sorgeberechtigte(r) des Kindes

_____, geboren am _____,

da eine Vorstellung des von Ihnen zu betreuenden Kindes in unserem Sozialpädiatrischen Zentrum vorgesehen ist bitten wir Sie, den ersten zu planenden Termin zu begleiten.

Sollten Sie zu diesem Termin verhindert sein, legen wir für diesen Fall eine Einverständniserklärung für eine Fotoaufnahme, eine Entbindung von der Schweigepflicht für das Einholen zusätzlicher Informationen (z. B. aus Schule oder Kindergarten) bei. Wir sind Ihnen dankbar, wenn Sie uns diese ausgefüllt zukommen lassen würden.

Bitte unbedingt zusätzlich mitbringen/ bzw. zusenden:

- Bestattungsurkunde (bei bestehender Vormundschaft)
- Bescheinigung über die Rechte des pflegenden Systems
- Einverständniserklärung der leiblichen Eltern für die diagnostische Vorstellung im SPZ.

Mit freundlichen Grüßen

R. Winzen
Leitende Oberärztin SPZ