



Behandelovereenkomst minderjarigen

De behandelaar

Karin Manders, Natuurgeneeskundig energetisch therapeut
Praktijk adres: Helderse duinen 22, 5825 JM Overloon en

Naam ouder/verzorger

Woonplaats

Naam ouder/verzorger

Woonplaats

Verklaren hierbij te zijn overeengekomen tot de natuurgeneeskundige, energetische
behandeling van hun kind

Naam _____ *jongen/meisje*

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

De behandelovereenkomst wordt door de therapeut, en beide ouders, als zij beide het
ouderlijke gezag hebben, ondertekend en brengt voor alle partijen rechten en verplichtingen
met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden. Met de ondertekening van deze
overeenkomst verklaren ondertekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen
met de bepalingen waaronder de uitvoering van de
behandeling zal plaatsvinden.

Ondertekend op *Datum* _____ *Plaats* _____

Handtekening therapeut

Handtekening cliënt (12-16 jaar)

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2
