

Behandelovereenkomst kind jonger dan 16 jaar

Ondergetekenden, Praktijk I.L. Poortvliet bij Sparrenlaan 16 in Soest En (naam ouder(s)

..... uit(ouder) en uit
 (ouder) verklaren hierbij (.....soort therapie) te zijn overeengekomen. De
 behandelovereenkomst wordt door de therapeut, en beide ouders, als zij beiden het ouderlijk 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 ondergetekenden kennis te hebben genomen van
 en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de behandeling zal plaatsvinden.

Ondertekening: Plaats..... d.d.

Therapeut: I.L. Poortvliet

Cliënt:

Ouder/verzorger 1,

Ouder/verzorger 2,

Naam kind:

Naam : jongen / meisje

Adres :

Postcode en plaats :

Geboortedatum :



een vrije
zorgkeuze

