

Verklaring toestemming behandeling van minderjarige kinderen

Bij de behandeling van kinderen/jongeren tot 16 jaar heb ik de toestemming van beide ouders (verzorgers/voogd) nodig. Ook als u gescheiden bent. Als je 12 jaar of ouder bent heb ik ook jouw toestemming voor behandeling nodig. Lever s.v.p. onderstaand formulier ondertekend bij mij in (mag ook in gescand per email aangeleverd worden).

Hierbij geef ik / geven wij, de ouder(s)/verzorger(s)/voogd van hieronder genoemd kind / jongere aan Anke Custers Natuurlijk met voeding toestemming voor behandeling. Tevens geven wij hierbij aan dat we op de hoogte zijn van de algemene voorwaarden en praktijkinformatie van Praktijk Anke Custers natuurlijk met voeding en hiermee akkoord gaan. En wij geven toestemming tot het opslaan van voor de behandeling benodigde gegevens in een cliëntdossier (volgens de wet AVG en WGB0).

Naam kind/jongere:

Geboortedatum kind/jongere:

Naam moeder/verzorger/voogd:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Naam vader/verzorger/voogd:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Jongere (12 jaar en ouder) Geeft zelf toestemming, zoals hierboven beschreven:

Datum:

Plaats:

Handtekening: