

## Toestemming behandeling van minderjarige kinderen

Bij het behandelen van kinderen tot 16 jaar heb ik toestemming van beide ouders (of verzorgers/voogd) nodig, ook als u gescheiden bent. Voor kinderen tussen 12 en 16 jaar beslissen de ouders en het kind samen. Het kind heeft hierbij het laatste woord en ondertekent ook zelf het toestemmingsformulier.

Deze toestemming is geldig tot het moment dat de behandeling wordt beëindigd of de toestemming wordt ingetrokken.

Lever s.v.p. het onderstaand formulier ondertekend bij mij in. Het formulier mag u ook scannen en per e-mail aan mij sturen. Hiermee geeft u toestemming voor een behandeling door Lourenz Nienhuis, gecertificeerd Cranio Sacraal Therapeut en Integrated Therapist.

Lourenz Nienhuis  
Praktijk voor Cranio Sacraal, Viscerale en Embryonaal Geïntegreerde Therapie  
[www.lourenzniehuis.nl](http://www.lourenzniehuis.nl)

Centrum Dynamis  
Floris Burgwal 194  
2907 PL Capelle aan den IJssel

House for Care  
Hoofdweg 10E, kamer 2  
2908 LC Capelle aan den IJssel

Naam kind: \_\_\_\_\_

Geboortedatum kind: \_\_\_\_\_

### Ondergetekenden geven toestemming voor behandeling:

**Naam moeder / verzorger / voogd:** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening:

**Naam vader / verzorger / voogd:** \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening:

### Jongere (12 jaar en ouder) geeft zelf toestemming:

Datum: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

Handtekening: