



Body Stress Release

Praktijk Ulft

Carmen Frericks
BSR Practitioner

Emailleplein 34
7071 AZ Ulft
(0315) 70 02 34

www.bsr-ulft.nl
carmen@bsr-ulft.nl

Lidnummer BSRAN: 152
Lidnummer MBSRA: 530
Lidnummer RBCZ: 220053
Lidnummer VBAG: 22107006
AGB zorgverlener: 90105947
AGB praktijk: 90065196
KVK-nummer: 72760532

Toestemmingsformulier minderjarigen

- **Kinderen tot 12 jaar:** niet wilsbekwaam, ouders of voogd moeten toestemming geven voor behandeling en dit formulier ondertekenen met de practitioner

- **Minderjarigen van 12 tot 16 jaar:** potentieel wilsbekwaam, voor behandeling is in principe de toestemming van zowel de minderjarige als de ouders/voogd nodig en tekent samen met de practitioner

- **Minderjarige van 16 tot 18 jaar:** in principe wilsbekwaam, voor een behandeling hoeft dit formulier niet ondertekend te worden tenzij minderjarige niet wilsbekwaam is.

Indien er sprake is van niet één maar twee gezagdragende ouders/voogden dan dient dit formulier te worden ondertekend door beide gezagdragende ouders/voogden en de practitioner. De eerste gezagdragende ouder/voogd draagt verantwoordelijkheid voor het eventueel ontbreken van toestemming in het geval er nog een gezagdrager is.

Naam ouder(1)/voogd:

Naam ouder(2):

Naam minderjarige:

Ondergetekenden verklaren dat:

- De ouders of voogd toeziet(toezien) op de rechten van de minderjarige bij deze behandeling
- Alle gezaghebbende ouders of voogd toestemming geeft(geven) voor de behandeling met Body Stress Release bij de minderjarige

Datum:

Handtekening ouder (1) of voogd:

Handtekening ouder (2):

Handtekening minderjarige:

Handtekening practitioner