Toestemmingsverklaring NEI-behandeling minderjarig kind

Gegevens van de praktijk:

- Praktijknaam: Neizicht
- Behandelaar: Sandra van Wingerden
- Telefoonnummer: 06-45367762
- E-mailadres: coaching@neizicht.nl

Gegevens van het kind:

- Voor- en achternaam: _____
- Geboortedatum: _____
- Adres: _____
- Postcode en woonplaats: _____

Gegevens gezaghebbende ouder / verzorger 1:

- Voor- en achternaam: _____
- Telefoonnummer: _____
- E-mailadres: _____

Gegevens gezaghebbende ouder / verzorger 2:

- Voor- en achternaam: _____
- Telefoonnummer: _____
- E-mailadres: _____

Waarvoor geeft u toestemming?

Om zorgvuldig en volgens de wettelijke richtlijnen te werken, mogen minderjarige kinderen (tot 16 jaar) alleen getest en behandeld worden met schriftelijke toestemming van beide gezaghebbende ouders/verzorgers.

Door ondertekening van dit formulier verklaren ondergetekenden het volgende:

- Wij hebben het ouderlijk gezag over bovengenoemd kind en geven hierbij toestemming voor het uitvoeren van NEI-therapie (Neuro Emotionele Integratie) bij [Naam van je praktijk].
- Wij zijn op de hoogte van de werkwijze tijdens een NEI-behandeling. (Bij kinderen tot ongeveer 4 jaar kan dit ook op afstand of via een van de ouders plaatsvinden).
- Wij begrijpen dat NEI-therapie een zachte, ondersteunende behandelmethode is die **naast** de reguliere gezondheidszorg wordt ingezet en nooit in de plaats komt van medisch advies, diagnose of behandeling door een (huis)arts of specialist.
- Wij gaan ermee akkoord dat de behandelaar aantekeningen maakt van de sessies en deze persoonsgegevens vertrouwelijk verwerkt volgens de privacyverklaring op de website.
- Deze toestemming geldt voor het huidige behandeltraject, totdat deze schriftelijk door een van beide ouders/verzorgers wordt ingetrokken.

(Optioneel – kruis aan indien van toepassing)

[ ] Slechts één ouder/verzorger heeft het wettelijk gezag over bovengenoemd kind. Hiermee verklaar ik als gezaghebbende ouder/verzorger bevoegd te zijn om deze toestemming alleen te verlenen.

Ondertekening:
Ouder / verzorger 1

- Naam: _____
- Plaats en datum: _____
- Handtekening:

Ouder / verzorger 2

- Naam: _____
- Plaats en datum: _____
- Handtekening: