

Ed Rothfusz Gestalttherapie



Toestemmingsverklaring ouders, voor het werken met een minderjarige cliënt.

TOESTEMMINGSVERKLARING

Middels het ondertekenen van deze verklaring gaan gezaghebbende ouders/voogd(en) van

Client(e) :, geboren - -

te

akkoord dat hun zoon / dochter Gestalttherapie volgt bij Ed Rothfusz Gestalttherapie.

Als gedurende de therapie blijkt dat voor de voortgang van het proces een terugkoppeling naar ouders noodzakelijk is, dan zullen zij deze mondeling dan wel schriftelijk ontvangen.

Indien de hulp aan zoon/dochter uitgebreid dan wel veranderd moet worden, zullen ouders dit per mail, telefonisch of schriftelijk vernemen waarna overleg plaats vindt.

Naam en handtekening:

Mw. /Dhr:

Adres:

Postcode en Plaats:

Krimpen aan de Lek, datum - -

Handtekening:

Handtekening:

De minderjarige client:

Toestemmingsverklaring terugkoppeling

Met het ondertekenen van dit document gaat u akkoord met de terugkoppeling van de gevolgde therapie naar uw ouders/verzorgers/voogd(en).

Mw. /Dhr:

Adres:

Postcode en Plaats:

Krimpen aan de Lek, datum - -

Handtekening: