



Praktijk voor Shiatsu  
Massage & Lichaamstherapie

## Toestemming behandeling van minderjarigen

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

Deze toestemming geldt tot het moment dat deze wordt ingetrokken of tot het moment dat de behandeling wordt beëindigd.

Neem dit formulier mee naar het eerste consult. Het formulier mag ook gescand worden en per email verzonden worden naar [mail@lonneke.fit](mailto:mail@lonneke.fit).

Hiermee geeft u toestemming tot behandeling bij praktijk "lonneke.fit, praktijk voor Shiatsu" en gaat u akkoord met de informatie over de praktijkvoering op de achterzijde van dit formulier en de Algemene Voorwaarden die met dit formulier zijn toegezonden of meegegeven.

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

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

### Ondergetekenden geven toestemming voor behandeling:

#### Naam moeder/verzorgers/voogd:

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

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

Handtekening: \_\_\_\_\_

#### Naam vader / verzorger / voogd:

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

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

Handtekening: \_\_\_\_\_

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

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

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

Handtekening: \_\_\_\_\_

geven toestemming voor het behandelen van de minderjarige door Lonneke.fit en geven toestemming voor het (zorgvuldig) opslaan van persoonsgegevens en medische gegevens ten behoeve van de behandelingen die de minderjarige bij Lonneke.fit ondergaat/ondergaan heeft. Derden hebben geen inzage in deze gegevens.

Ondertekend in Asten d.d. \_\_\_\_\_

*\* Cliënten vanaf 12 jaar zijn verplicht om een handtekening te zetten. Indien cliënt jonger is dan 18 jaar, is tevens de handtekening van ouder(s) en /of verzorger(s) benodigd.*

---

### Aanwezigheid bij behandeling minderjarigen

Indien cliënt minderjarig is, dienen ouders en/of verzorgers aanwezig te zijn bij de behandeling. Wanneer ouders en /of verzorgers ermee instemmen dat de behandeling zonder hun aanwezigheid plaatsvindt, dienen zij hiervoor toestemming te verlenen.

Ondergetekende,

Lonneke van der Spek.  
Praktijk, lonneke.fit

Voorletters en achternaam: \_\_\_\_\_  
(ouder/verzorger)

Handtekening: \_\_\_\_\_

gaat akkoord met het behandelen van bovengenoemde minderjarige zonder aanwezigheid van een ouder of verzorger.

Ondertekend in Asten d.d. \_\_\_\_\_