

Instemming hulpverlening vanuit Life Viewing voor jeugdigen

Hierbij verklaart mevrouw/de heer
wonende te
geboren op

gezagdragende vader/moeder van
.....
geboren op

toestemming te geven aan mw. drs. J.M. Dekker, coach/therapeut in praktijk Life Viewing,
Fokkerlaan 16, 1185JC te Amstelveen hulp te bieden aan mijn zoon/dochter.
Overeengekomen is dat ik geïnformeerd zal worden over het verloop van de
hulpverlening.

Datum

Plaats

Handtekening: