

## Toestemming behandeling van minderjarige kinderen

Ondergetekenden gaan ermee akkoord dat het hieronder genoemde kind de volgende behandeling(en) krijgt:

- o shiatsu en/of
- o acupunctuurbehandelingen

van Yvonne Lustig, shiatsutherapeute/acupuncturiste Y&D Group te Haarlem/Utrecht.

Met het geven van deze toestemming verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de behandeling zal plaatsvinden. Tenzij anders vermeldt, is deze toestemming geldig totdat het kind de leeftijd van 16 jaar heeft bereikt.

Handtekening Ouder 1\*:

Handtekening Ouder 2\*:

Naam . . . . .

Naam . . . . .

Plaats . . . . .

Plaats . . . . .

Datum . . . . .

Datum . . . . .

Handtekening kind  
(indien tussen 12 en 16 jaar oud):

Handtekening behandelaar:

Naam kind: . . . . . j/m

Naam: Yvonne Lustig

Adres: . . . . .

organisatie: Y&D Group,

Postcode en plaats: . . . . .

o Nassaulaan 39, 2011 PB Haarlem

Geboortedatum : . . . . .

o Niasstraat 1, 3531 WR Utrecht

### **Toelichting:**

Voor behandeling kinderen onder de 12 jaar is toestemming van beide ouders<sup>1</sup> nodig.  
Voor kinderen tussen de 12 en 16 jaar is – naast toestemming van de ouders – ook toestemming nodig van het kind zelf.  
Voor kinderen van 16 jaar of ouder is geen toestemming van de ouders nodig (maar de ouders zijn wel financieel verantwoordelijk voor hun kind).

### **Bepalingen waaronder de uitvoering van de behandeling zal plaatsvinden:**

Bij de behandeling van kinderen jonger dan 12 jaar zal minimaal één van de ouders/verzorgers aanwezig zijn.

### **Inleveren/insturen:**

Je kan deze toestemming op papier aan mij geven, of een scan of foto ervan emailen naar [info@ydggroup.nl](mailto:info@ydggroup.nl).  
Yvonne Lustig zal deze verklaring digitaal opslaan in het dossier van genoemd kind.

---

1 Geldt alleen voor ouders met ouderlijk gezag.