



TOESTEMMINGSFORMULIER MINDERJARIGEN

Dit formulier dient te worden ondertekend door de ouders/voogd van een minderjarige die niet wilsbekwaam is en door Esther Nijbroek. Daarnaast dient een overeenkomst voor (on)bepaalde tijd ingevuld te worden, waarbij de minderjarige als cliënt geldt. Deze overeenkomst wordt ondertekend door de (indien mogelijk beide) gezagdragende ouder(s)/voogd.

De gezagdragende ouder(s)/voogd dien(t/en) toe te zien op de rechten van de wilsonbekwame minderjarige:

- kinderen tot 12 jaar: niet wilsbekwaam, ouders of voogd moeten voor elke sessie toestemming geven en dit formulier voor elke sessie ondertekenen
- minderjarigen van 12 tot 16 jaar: potentieel wilsbekwaam, voor een sessie is in principe de toestemming van zowel de minderjarige als de ouders of voogd nodig en dit formulier moet voor elke behandeling en sessie ondertekend worden
- minderjarige van 16 tot 18 jaar: in principe wilsbekwaam, voor een sessie is geen toestemming van de ouders of voogd nodig, alleen van de minderjarige (tenzij deze expliciet wilsonbekwaam is in welk geval dit formulier ook voor elke sessie ingevuld en ondertekend moet worden)

Indien er sprake is van één gezagdragende ouder of voogd, moeten dit formulier en de overeenkomst van opdracht voor (on)bepaalde tijd ondertekend worden door de ouder of voogd, de minderjarige en Esther Nijbroek.

Indien er sprake is van twee gezagdragende ouders dient dit formulier en de overeenkomst van opdracht voor (on)bepaalde tijd door beide gezagdragende ouders, de minderjarige en Esther Nijbroek te worden ondertekend.

Indien er sprake is van een niet wilsbekwame minderjarige, dient dit formulier voor elke sessie te worden ingevuld en ondertekend.

Indien de minderjarige ouder is dan 12 jaar en als wilsbekwaam kan worden gezien (en dit aantoonbaar is), is dit formulier niet nodig en kan de sessie plaatsvinden. De overeenkomst van opdracht voor (on)bepaalde tijd dient dan alsnog door de wilsbekwame minderjarige te worden ondertekend.

Naam ouder(1)/voogd:.....

Naam ouder(2)/voogd:.....

Naam minderjarige:.....

Naam coach: Esther Nijbroek

Datum/data van de betreffende coachingssessie/coachingstraject waarvoor met dit document toestemming wordt verleend:

.....

De aard van de betreffende sessie, welke behandelvorm(en) of therapievorm(en) is(zijn)/wordt(worden)gebruikt?.....

.....

.....

Ondergetekenden verklaren dat:

- De minderjarige als niet wilsbekwaam wordt beschouwd
- De ouders of voogd toeziet(toezien) op de rechten van de minderjarige waar het deze behandeling betreft
- De ouders of voogd toestemming geeft(geven) voor de behandeling van de minderjarige zoals beschreven in dit document op de aangegeven datum/data
- De overeenkomst van opdracht voor (on)bepaalde tijd tevens is ondertekend door de ouders of voogd

Datum:

Handtekening ouder (1)/voogd

Handtekening ouder (2)/voogd

Handtekening minderjarige

Handtekening Esther Nijbroek



CM1168-01-01-19
level 3

AGB code
onderneming 41412277
zorgverlener 90106694

Kvk 62437100
IBAN ABNA 0542 082772
BTW-ID NL0001387195B91



In het contact met mijn cliënten gelden de bepalingen, beroepscode, klacht-
en tuchtregering van de CAT en GAT