

Schriftelijke behandelovereenkomst

Ondergetekende,
Praktijk voor Homeopathie Natural Move, Leonie Unlandt, Valkenkamp 37, te Driebergen

en ouder(s)
Voor- en Achternaam
Ouder 1

Adres en Woonplaats

E-mail en
Telefoonnummer

Voor-en Achternaam
Ouder 2

Adres en Woonplaats

E-mail en telefoonnummer

verklaren hierbij een homeopathische behandeling te zijn overeengekomen.

De behandelovereenkomst wordt door de homeopaat, en beide ouders, als zij beide het ouderlijk gezag hebben ondertekend en brengt voor alle partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de behandeling zal plaatsvinden.

Ondertekening:

Driebergen, Leonie Unlandt

.....

.....

Ouder/verzorgers 1

.....

Ouder/verzorgers 2

.....

Gegevens Kind

Voor- en Achternaam:

Geboortedatum