



Praktijk de Kleine Reus
Kind- en Jongerencoaching/systemisch paarden coach

Overeenkomst

Gegevens deelnemer

Naam : _____

Geboren : _____ O jongen O meisje

Gegevens ouder/verzorger 1

Naam : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Telefoon : _____

E-mail : _____

Handtekening: _____ Datum: _____ Plaats: _____

Gegevens ouder/verzorger 2

Naam : _____

Adres : _____

Woonplaats : _____

Telefoon : _____

E-mail : _____

Handtekening: _____ Datum: _____ Plaats: _____

Gegevens coach/praktijk

Naam praktijk: Praktijk de kleine reus

Naam coach : Tjaaktje Doornbos

Adres : Maarhuizerweg 2

Woonplaats : Baflo

Telefoon : 06 242 394 70

E-mail : info@dekleinereus.net

Handtekening: _____ Datum: _____ Plaats: _____

Bovengenoemde coach/praktijk biedt aan de deelnemer d.m.v. coaching met of zonder paarden een aantal sessies in overleg met ouders.

Deze overeenkomst gaat in op: _____

en wordt beëindigd in overleg met kind, ouder en coach.

Ouders/begeleiders geven toestemming aan de coach om contact te hebben met/informatie te verstrekken aan:

school

overige hulpverlening, nl. _____

Met het tekenen van deze overeenkomst verklaren ouders/verzorgers kennis te hebben genomen van en in te stemmen met de spelregels zoals vermeld op www.dekleinereus.net