

Samtykkeerklæring

Undertegnede: _____

Adresse: _____

Tlf.nr. _____

Giver hermed tilladelse til at _____, som jeg er væge
(barnets navn)

for, modtager behandling med hypnose og hypnoterapi.

Dato _____

Underskrift _____

Samtykkeerklæringen mailes til kontakt@Q20.dk inden første session