



**MONDRUP**

HYPNOSE

## **Samtykkeerklæring**

**Undertegnede:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Tlf.nr.:** \_\_\_\_\_

**Giver hermed tilladelse til at \_\_\_\_\_  
som jeg er forælder til/væрге for, modtager behandling med hypnose og  
hypnoseterapi.**

**Dato** \_\_\_\_\_ **Underskrift** \_\_\_\_\_

**Mondrup Hypnose  
Hypnose og hypnoseterapi  
CVR: 42681598**