

Bijlage 5g

Contract

Dit spreken (naam kind)

en (naam therapeut) samen af:

1. Dagboek bijhouden
2. Een nieuwe voedingsgewoonte:
3. Beweging:

Mijn hulplijn (wie of wat kan me helpen?):
.....
.....

Duur van het contract (Aantal weken 1-2-3-4?):

Beloning:
.....
.....

HANDTEKENING THERAPEUT

.....

HANDTEKENING KIND

.....

HANDTEKENING OUDER

.....