

Toestemmingsformulier Ouders

Villa VIP psychologenpraktijk kind en jeugd

Betreft: verzoek om schriftelijke toestemming van de ouders/verzorgers

In verband met de wet op de privacy vragen wij uw schriftelijke toestemming om aan anderepersonen en/of instanties gegevens over uw kind door te geven of op te vragen.

Ondergetekende,
Ouder/verzorger van

.....

Geboortedatum kind

.....

Adres

.....

Woonplaats

.....

Geeft aan Villa VIP, psychologenpraktijk kind en jeugd, toestemming om gegevens door te geven/op te vragen betreffende diagnostiek /behandeling van bovengenoemd kind.

Wanneer uw kind ouder is dan 12 jaar, tekent hij/zij ook zelf dit toestemmingsformulier.

Dit formulier maakt deel uit van het dossier.

Datum:

.....

Handtekening ouders/ verzorgers:

.....

Handtekening kind (indien ouder dan 12 jaar)

.....

Toestemmingsformulier Ouders

Villa VIP psychologenpraktijk kind en jeugd

Betreft: verzoek om schriftelijke toestemming ouders in geval van echtscheiding

Hierbij verklaar ik (naam van de niet verzorgende ouder)

.....

akkoord te gaan met de aanmelding bij Villa VIP, psychologenpraktijk kind en jeugd.

Naam kind:

.....

Geboortedatum kind:

.....

Adres ouder 1:

.....

Adres ouder 2:

.....

Ook geven wij hiermee toestemming aan Villa VIP, psychologenpraktijk kind en jeugd, om gegevens door te geven/op te vragen betreffende diagnostiek /behandeling van bovengenoemd kind. Het betreft informatie van /aan externe instanties.

Dit formulier maakt deel uit van het dossier.

Datum:

.....

Handtekening ouder 1:

.....

Handtekening ouder 2:

.....