

## Verklaring van toestemming

Ondergetekenden van :

.....( voor- en achternaam cliënt)

Geboren d.d. ....(geboortedatum)

te.....( geboorteplaats cliënt)

wonende.....(adres, postcode)

.....( woonplaats)

Verklaart akkoord te gaan met:

- Psychodiagnostisch onderzoek en/of behandeling
- Opvragen van gegevens bij school
- Het opvragen van gegevens bij hulpverlenende instantie, huisarts of specialist
- Noodzakelijk overleg met andere betrokken instanties, o.a. het jeugdteam
- De betalingsvoorwaarden, inclusief eigen bijdrage van €25,- voor werkboeken en/of kopieerwerk
- Het toezenden van een evaluatieverslag naar de verwijzer

Datum.....

Naam moeder/verzorger/pleegmoeder.....

Handtekening .....

Naam vader/verzorger/pleegvader.....

Handtekening .....

Handtekening cliënt ( indien tussen 12 en 18 jaar).....