

HERSTART junior

Bijlage zorgrapport Toestemmingsverklaring

De ouder(s)/verzorger(s) van _____

Geboren op _____ te _____

Geeft/geef hierbij toestemming voor:

- Bespreking van hun kind in de Commissie van Begeleiding en voor eventueel daaruit volgend onderzoek (uitgevoerd door PAAP). De gegevens in het, voorafgaand aan de intake aangeleverde dossier, mogen door de onderzoeker gebruikt worden;
- Indien nodig aanmelding van bovengenoemd kind bij de schoolcontactpersoon van <EE (maatschappelijk werk);
- Het uitwisselen van gegevens met de huidige school, piloot, SISA, samenwerkingsverband, school-/huisarts;
- Het uitwisselen van gegevens met de volgende personen/instanties:
 -
 -
 -

Datum: _____

Handtekening ouder/verzorger 1

Handtekening ouder/verzorger 2