

**Bijlage zorgrapport**

**Toestemmingsverklaring**

De ouder(s) of verzorger(s) van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geboren te \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d.d.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geeft/ geven 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 MEE ( maatschappelijk werk)**
* **het uitwisselen van gegevens met de huidige school, Piloot, SISA, samenwerkingsverband, school- /huisarts;**
* **het uitwisselen van gegevens met de volgende personen en instantie(s):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:      -     -

Naam ouder(s) / verzorger(s) Handtekening(en)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Verklaringen**

* Hierbij verklaren de ouders/ verzorgers dat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deelneemt aan het project ☒ Herstart

 wel/ niet ingeschreven staat bij een andere school.

* Hierbij verklaren ouders/ verzorgers dat zij volledige medewerking geven aan de lopende onderzoeken, zowel intern, als door de externe instanties genoemd in de toestemmingsverklaring.
* Hierbij verklaren ouders/verzorgers dat zij volledige medewerking verlenen aan het onderzoek door de maatschappelijk werker
* Hierbij verklaren ouders/ verzorgers dat zij medewerking verlenen aan de schoolarts. Wanneer zij niet aanwezig kunnen zijn bij een afspraak, zal de school als afvaardiging van ouders/ verzorgers aanwezig zijn.
* Hierbij verklaren de ouders/ verzorgers dat school, de door de arts voorgeschreven medicatie, mag verstrekken. Medicatie die de leerling gebruikt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Hierbij verklaren de ouders/ verzorgers dat zij bekend zijn met het protocol ’respectvol handelen’ en het protocol ‘grensoverschrijdend gedrag’ en onderschrijven dit.
* Hierbij verklaren de ouders/verzorger dat zij *wel / geen* toestemming geven voor particulier vervoer door ouders/medewerkers van de Piloot.
* Hierbij verklaren de ouders/verzorger dat zij *wel / geen* toestemming geven voor geeft toestemming voor het plaatsen van foto’s op **social schools**
* De heer, mevrouw \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ verklaart, dat de hiervoor vermelde gegevens juist zijn.

ROTTERDAM, - -

vader/ verzorger/ moeder/ verzorgster/ voogd,

(handtekening)