

Toestemmingsformulier

Hierbij verklaart ondergetekende, ouder/verzorger van

.....(naam kind), geboren op-.....-.....

BSN-nummer:

toestemming te verlenen aan de leden van de Commissie voor de Begeleiding van VSO De Stormvogel voor:

-het opvragen van informatie bij (naam huidige school) ten behoeve van een mogelijke plaatsing op De Stormvogel.

-het observeren van uw kind met als doel informatie te verzamelen ten behoeve van een mogelijke plaatsing op De Stormvogel.

-het opvragen van informatie bij (para)medische hulpverleners of hulpverlenenden.

Dit is alleen aan de orde als medische of andere bijkomende problematiek direct van invloed is op een mogelijke plaatsing op, en deelname aan het onderwijs op de Stormvogel.

Naam instantie	Type hulpverlening	Contactpersoon	Telefoonnummer

-het uitwisselen van informatie met het Samenwerkingsverband

Dit is alleen aan de orde als daadwerkelijk aangemeld gaat worden.

Plaats:

Datum:

Naam ouder/verzorger:

Handtekening: