

Toestemmingsverklaring gezag gescheiden ouders:

Hierbij verklaar ik,

Dhr./mevr(uw naam),

Straat en huisnummer.....

Postcode/Woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....

Nummer identiteitsbewijs:..... paspoort/rijbewijs/identiteitskaart*

als gezagdragende ouder/voogd*

toestemming te verlenen voor psychologische hulpverlening, waaronder psychologisch onderzoek en eventuele vervolgbehandeling voor (naam van uw kind)

door de kinder- en jeugdpsycholoog van psychologenpraktijk Groenen Gezondheidszorgpsychologie te Heerlen/Landgraaf.

Wij willen u als gezagdragende ouder/voogd* graag informeren over de procedure die wij tijdens het onderzoek (en vervolgbehandeling) toepassen. Dit gesprek wordt gezien als een reguliere zitting en zal gedeclareerd worden bij de zorgverzekeraar.
Ik heb wel/geen* behoefte aan een gesprek.

* (doorhalen wat niet van toepassing is)

Handtekening :

Datum :-.....-....., te