

Minke van den Eijnden  
Orthopedagoog

www.deleerwijzer.nl



## Toestemmingsverklaring

Voordat gestart kan worden met een psychologisch onderzoek en behandeling bij kinderen onder de 16 jaar, dienen ouders/verzorgers\* met ouderlijk gezag volgens de wettelijke regelgeving toestemming te geven voor onderzoek.

Ondergetekende(n): ouder(s)/verzorger(s)/voogd(en)\*, met het ouderlijk gezag van:

☞ Naam kind: \_\_\_\_\_

☞ Geboortedatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_

☞ geven wel / niet\* toestemming aan drs. M. van den Eijnden, orthopedagoog, voor het uitvoeren van psychologisch onderzoek, inzage in dossiergegevens en andere relevante informatie (aanmeldingsformulier - scoreformulieren van afgenomen testen - rapportage met handtekening van de betrokken gedragswetenschapper - logboek, gemaakte afspraken, verzenden informatie - uitdraai van leerlingvolgsysteem: - dyslexie- of dyscalculieverklaring - handelingsplannen - verslagen van andere externe deskundigen zoals fysiotherapeut, logopedist, arts, GGD etc.)

☞ geven wel / geen\* toestemming voor informatie-uitwisseling met de verwijzer (eindgesprek, verslag voor school).

☞ Ouders zijn beide gezagdragende ouders: Ja / Nee\*

Ondergetekende(n):

☞ Relatie tot kind: moeder / vader / voogd / stiefouder / anders\*, namelijk \_\_\_\_\_

☞ Naam: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

☞ Telefoonnummer: 06 \_\_\_\_\_

Mailadres: \_\_\_\_\_

☞ Ingevuld op: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

☞ Handtekening:

N.B. Wilt u deze toestemming intrekken? Mail naar: [mvandeneijnden@hotmail.com](mailto:mvandeneijnden@hotmail.com)