

## Toestemmingsformulier

### Persoonlijke gegevens van het kind / de jongere:

naam: .....  
geboortedatum: .....  
adres: .....  
BSN: .....

### Gegevens ouders:

Vader gezag: ja / nee  
naam: .....  
adres: .....  
telefoonnummer: .....  
email: .....

Moeder gezag: ja / nee  
naam: .....  
adres: .....  
telefoonnummer: .....  
email: .....

- ondergetekenden verklaren naar waarheid te hebben ingevuld of vader/moeder gezagdragend zijn
- ondergetekenden verklaren kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden van Buro Bloom

Ondergetekende(n) geven toestemming voor start van een psychologisch traject (diagnostiek en / of behandeling) bij hun kind.

### Voor akkoord:

getekend te: (plaats) ..... op: (datum) .....

.....

handtekening jongere va. 16 jr

handtekening vader

handtekening moeder