

INSCHRIJFFORMULIER



In verband met psychologische hulp voor

geboren op

te

verleen ik aan onderstaande personen/instanties toestemming om alle hiertoe benodigde informatie te verstrekken aan Hans Schrijer, psycholoog te Zoetermeer en Den Haag.

→ huisarts hr / mw*

te

→ school

straat

te

soort onderwijs

klas / groep

leerkracht (indien basisonderwijs) hr / mw*

contact wordt opgenomen met intern begeleider of groepsleerkracht (basisonderwijs) of zorgcoördinator (voortgezet onderwijs)

→ personen of instanties, waar eerder behandeling of onderzoek heeft plaatsgevonden of nog steeds plaatsvindt -met vermelding van de periode- en waar informatie mag worden opgevraagd

Tevens verleen ik toestemming aan Hans Schrijer om de huisarts in te lichten over de resultaten van onderzoek en behandeling van voornoemd persoon
en ga ik akkoord met de werkwijze van deze praktijk, zoals vermeld in de praktijkinformatie.

ouder 1

naam

ouder 2

naam

kind 12 of ouder

naam

datum

datum

datum

handtekening

handtekening

handtekening

opmerkingen