

TOESTEMMINGSVERKLARING VOOR ONDERZOEK

Voor het starten van onderzoek/behandeling is schriftelijk toestemming vereist van diegenen die met ouderlijk gezag zijn bekleed. U geeft met de ondertekening tevens toestemming voor het opvragen van informatie bij of overleg met derden.

Naam ouder 1 _____ Naam ouder 2 _____

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekeningen:
