

TOESTEMMINGSFORMULIER PSYCHOLOGISCH ONDERZOEK

Hierbij geven de ouder(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) van:

Naam: _____ Geboortedatum: _____

toestemming voor een psychologisch onderzoek door een orthopedagoog verbonden aan het Samenwerkingsverband Rijn & Gelderse Vallei bij hun zoon/dochter.

De ouder(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) zijn op de hoogte van het doel en de aard van het onderzoek.

De orthopedagoog heeft toegang tot voor het onderzoek relevante gegevens die zich op school bevinden. Het verslag van het onderzoek zal met ouders en school besproken worden.

Voor akkoord:

Ouder/wettelijk vertegenwoordiger

ouder/wettelijk vertegenwoordiger¹

Naam: _____

Naam: _____

Datum: _____

Datum: _____

Handtekening:

Handtekening:

¹ De tweede handtekening is alleen nodig van ouders die gescheiden leven en die het ouderlijk gezag delen.