

Toestemmingsverklaring kinderfysiotherapie op school

Met het ondertekenen van dit formulier geef ik toestemming voor:

- Het observeren van mijn kind op school.
- Het behandelen van mijn kind op school.
- Het uitwisselen van informatie met de leerkracht en intern begeleider op de school van mijn kind.
- Het uitwisselen van informatie met de huisarts.
- Het uitwisselen van informatie met specialist.
- Alle bovenstaande punten.

Gegevens kind

- Naam
- Geboortedatum
- BSN
- ID kaart nummer
- Naam huisarts

Gegevens ouder/verzorger

- Naam
- Emailadres
- Telefoonnummer

Bij aanmelding van een minderjarige gaan wij volgens geldende richtlijnen uit van *veronderstelde toestemming* van beide gezaghebbende ouders wanneer één ouder het kind aanmeldt en toestemming geeft. Dit betekent dat wordt aangenomen dat de andere ouder is geïnformeerd en instemt met de behandeling, tenzij er aanwijzingen zijn voor meningsverschil of bezwaar.

De aanmeldende ouder bevestigt door ondertekening dat:

- hij/zij (mede) het gezag heeft over het kind, en
- de andere gezaghebbende ouder op de hoogte is van de aanmelding en geen bezwaar heeft.

Datum - -

Handtekening ouder 1

Handtekening ouder 2

.....

.....