**TOESTEMMINGSFORMULIER INZET ORTHOPEDAGOOG**

|  |  |
| --- | --- |
| De ouders/verzorgers van |  |
|  |  |
| Naam kind: |  |
| Geboortedatum: |  |
| School: |  |
| Groep: |  |

geven toestemming voor (aankruisen wat van toepassing is):

* observatie door de orthopedagoog
* onderzoek en observatie door de orthopedagoog

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plaats: |  | Plaats: |  | Plaats: |  |
| Datum: |  | Datum: |  | Datum: |  |
|  | |  | |  | |
| Ouder/verzorger 1 | | Ouder/verzorger 2 | | Namens de school | |