

Formulier A

Toestemming voor Adviesgesprek Plein 013

Naam kind:

Geboortedatum:

Naam aanvrager:

Functie:

Emailadres:

Aankruisen wat van toepassing is:

☐ Ik ben akkoord met het aanvragen van een adviesgesprek met Plein 013.

☐ Ik geef ook akkoord voor het delen van informatie over mijn zoon/dochter met Plein 013.

Het gaat om de volgende documenten:

- ☐ Ontwikkel Perspectief Plan (OPP)
- ☐ Leerresultaten
- ☐ Verslagen van onderzoek(en)/observatie(s)
- ☐ Verslagen van logopedie/fysiotherapie
- ☐ Gespreksnotities van de school
- ☐ Anders, namelijk:

☐ Ik heb de folder ontvangen over de routing van Plein 013. Deze is mij duidelijk.

Datum	Handtekening ouder/verzorger 1	Handtekening ouder/verzorger 2