

TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR OUDER(S) / VERZORGER(S) / VOOGD

Observatie/ Bespreken van leerling in consultatie

Gegevens van de leerling

Naam kind : _____ M V
Geboortedatum : _____
Nationaliteit/herkomst : _____
Adres ouder(s)/verzorger(s) : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____

Gegevens van de school

School : _____
Adres : _____
Groep : _____

Wanneer er een verslag wordt gemaakt van de observatie, gaat u er dan mee akkoord dat wij een kopie van het verslag naar de school zenden?

- Ja
 Nee
 Niet van toepassing

Ondergetekende geeft toestemming voor:

een observatie / bespreken in consultatie van zijn/haar kind:

Naam : _____
Woonplaats : _____
Datum : _____
Emailadres : _____

Handtekening beide ouder(s)/ verzorger(s)/ Voogd:

Naam : _____ Naam : _____

Anna Blamanstraat 21
5242 ED Rosmalen
+31 6 10 558 936

Ondergetekende neemt tevens kennis van het feit dat zijn/ haar kind daarmee zal worden opgenomen in een persoonsregistratie als bedoeld in de Wet Bescherming Persoonsgegevens. Bedoelde registratie omvat de gegevens welke uit het onderzoek van het kind zullen worden verkregen of daarmee in verband staan. Op deze registratie is het privacyreglement LEERKRACHT&CO van toepassing.

info@leerkrachtenco.nl
www.leerkrachtenco.nl

KvK 53856236
Btw 851045741B01
Rabobank 1663.46.594
IBAN NL12 RABO 0166 3465 94
BIC RABONL2U

