

## Toestemmingsformulier

### Betreft

Naam cliënt:	
Geboortedatum:	
Ouder/wettelijke vertegenwoordiger:	

### Toestemming opstart behandeling/begeleiding

Indien de ouders van een minderjarige cliënt wettelijk of met onderlinge toestemming gescheiden leven, onder gelijk welke regeling naar de kinderen toe, verklaart de ondergetekende, de andere partij te informeren aangaande de begeleiding en eventuele verslaggeving te delen.

Vanaf de leeftijd van 16 jaar is een jongere beslissingsbevoegd en kan hij/zij op eigen initiatief hulpverlening opstarten.

### Voorafgaandelijke informatie

Bij ondertekening bevestig je dat je op de hoogte werd gebracht van onze werkwijze, tarieven en terugbetalingsmogelijkheden.

Sessies die laattijdig of niet worden geannuleerd (24 u. op voorhand), worden aangerekend en dienen voor de aanvang van de volgende sessie voldaan te zijn.

### Toestemming delen informatie

Ondertekende geeft toestemming om, *in functie van begeleiding en/of behandeling* in communicatie te treden met, en/of dossiergegevens op te vragen bij en uit te wisselen met onderstaande personen.

Indien je deze gegevens wenst aan te passen kan je ons steeds contacteren.

Opvragen gegevens	Verstreken gegevens	Functie	Naam - contactgegevens
		Huisarts Dokter	
		School: Leerkracht Zorgcoördinator	
		CLB	
		Andere hulpverlener	

Datum:

Voor De Leidraad

Handtekening jongere\*

Handtekening ouder/ wettige vertegenw.\*

\* Bij jongeren onder de 12 jaar tekent de ouder/wettelijke vertegenwoordiger namens de cliënt. Bij jongeren tussen de 12 en 16 jaar ondertekent zowel de jongere alsook de wettelijke vertegenwoordiger. Vanaf de leeftijd van 16 jaar kan de jongere alleen ondertekenen.