



Betreft: **Toestemming psychologische begeleiding**

Hilversum,

Geachte ouders,

Om de begeleiding uit te voeren hebben wij u beider toestemming schriftelijk nodig. Wij verzoeken u dan ook bijgevoegde verklaring te tekenen en deze retour te zenden.

Met vriendelijke groet,

C. van de Velde
M.J. van Haelst
Kinder- en Jeugdpsychologe NIP / GZ psychologe

PIP Hilversum
Egelantierstraat 194-F
1214 EH Hilversum
info@piphilversum.nl
www.piphilversum.nl



VERKLARING

Hierbij verklaren ondergetekenden zich akkoord met de uitvoering van psychologische begeleiding door mw. Drs. M.J. van Haelst en of Cindy van de Velde bij:

Naam en geboortedatum van de kinderen:

- 1.
- 2.

Voor akkoord:

Naam en Geboortedatum:
Moeder
Tel nummer:

Naam en Geboortedatum:
Vader
Tel nummer:

(handtekening moeder)

(handtekening vader)

PIP Hilversum
Egelantierstraat 194-F
1214 EH Hilversum
info@piphilversum.nl
www.piphilversum.nl