



Toestemmingsformulier

Ouders/verzorgers van:

Voor- en achternaam:
Geboortedatum:

geven de behandelaar(s) van Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding toestemming:

- gegevens over hun kind op te vragen bij:
 gegevens over hun kind te verstrekken aan:

1
2
3
4
5

óf

- geeft toestemming voor individuele therapie/begeleiding van zoon/dochter

Naam ouders/verzorgers:

Handtekening ouders/verzorgers:

Indien boven de 12 jaar

Handtekening jongere:

Met vriendelijke groet,
Cognito Praktijk