

Toestemmingsformulier voor bespreking in het Zorgadviesteam

Ondergetekende(n), ouder(s), verzorger(s) van

- zijn op de hoogte van de aanmeldingsredenen of de inhoud van het aanmeldingsformulier voor bespreking van hun zoon/dochter in het Zorgadviesteam (ZAT);
- hebben informatie over het Zorgadviesteam en de teamleden ontvangen.

Verder geven zij toestemming:

- aan de school voor aanmelding van zoon/dochter bij het Zorgadviesteam en voor bespreking van de vraag in het Zorgadviesteam;
- aan de deskundigen in het Zorgadviesteam en de instanties die zij vertegenwoordigen voor het desgewenst opvragen en uitwisselen van gegevens over de leerling en zijn/haar gezin;
- aan de deskundigen in het Zorgadviesteam en de instanties die zij vertegenwoordigen voor het desgewenst informeren over de uitkomsten van het Zorgadviesteam-overleg.

Het Zorgadviesteam schrijft een verslag over de bespreking met en over uw zoon/dochter. De school bespreekt dit verslag met u als ouder(s)/verzorger(s) en voegt het toe aan het dossier van uw kind.

Naam ouder/verzorger:

Handtekening:

Handtekening leerling, indien 16 jaar of ouder:

Naam school:

Plaats:

Datum:

Eventuele toelichting:

Ik geef toestemming voor aanmelding in Matchpoint