

## Toestemmingsverklaring

### Oefentherapeutisch onderzoek en behandeling

Voordat gestart kan worden met een oefentherapeutisch onderzoek en behandeling bij **kinderen onder de 16 jaar** dienen ouders/verzorgers met ouderlijk gezag volgens de wettelijke regelgeving toestemming te geven voor het onderzoek/behandeling.

Ondergetekende(n)/ouder(s)/verzorgers/voogd(en), met het ouderlijk gezag van:

Naam kind: .....

Geboortedatum: .....

BSN nummer: .....

Geven toestemming aan Anouk Slijkerman Oefentherapie Mensendieck voor het starten van onderzoek/behandeling.

Datum: .....

Plaats: .....

Kruis aan wat van toepassing is:

- ☐ Ik ga akkoord met de privacy verklaring.
- ☐ Ik geef toestemming voor rapportage naar de huisarts/verwijzer.
- ☐ Ik geef toestemming voor Qualizorg die de kwaliteit van zorg meetbaar maakt.

E-mailadres: .....

Ondergetekende:

Naam: ..... Naam: .....

Handtekening: ..... Handtekening: .....