

**Behandelovereenkomst**

**Gegevens cliënt**

Naam kind:

Geboortedatum:

Straat + huisnummer:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail adres:

**Ondertekende gezaghebbende ouders/verzorgers verklaren toestemming te geven voor**

☐ Intelligentie onderzoek

☐ Didactisch onderzoek

bij………………………………………………… (naam kind)

**Ondergetekende gezaghebbende ouders/verzorgers verklaren op de hoogte te zijn van:**

☐ Het gebruik van de persoonsgegevens voor het cliëntendossier

☐ De algemene voorwaarden van Specialist in hoogbegaafdheid

Naam ouder/verzorger 1: Naam ouder/verzorger 2:

Datum: Datum:

Handtekening: Handtekening:

Naam kind (vanaf 12 jaar)

Datum:

Handtekening kind: