



Toestemmingsformulier gescheiden ouders

Hierbij verklaren ondergetekenden zich akkoord met de uitvoering van psychologische begeleiding door de BOSgroep Jeugd bij:

Naam kind:

Geboortedatum:

Naam ouder 1:

Adres, postcode woonplaats:

Tel:

Email:

Handtekening:

Naam ouder 2:

Adres, postcode woonplaats:

Tel:

Email:

Handtekening:

Graag voor het eerste gesprek ingevuld opsturen naar:

De BOSgroep Jeugd

Akerdijk 235

1171 RA Badhoevedorp

Of scannen naar:

secretariaat@debosgroepjeugd.nl