Toestemmingsverklaring Aanvraag Diagnostiek Ernstige Dyslexie

Voor het hieronder vermelde kind wordt door ondergetekende(n) een aanvraag gedaan aan de Toegang Dyslexie tot advies voor vergoede diagnostiek Ernstige Dyslexie (ED)

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam kind |  |
| Voornaam kind |  |
| Geboortedatum  |  |
| Geslacht |  |
| BSN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam school: |  |
| Brinnummer: |  |
| Contactpersoon:  |  |

**Verklaring en toestemming**

Met het ondertekenen van dit document geef ik toestemming voor:

* De beoordeling van het leerlingdossier door de Toegang Dyslexie voor een aanvraag diagnostiek ED;
* Het mededelen van het advies door de Toegang Dyslexie aan de basisschool van het kind;

**Ondertekening ouders/ouderlijk gezag\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ouder 1: | Ouder 2:  |
| Naam |  |  |
| Adres |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Plaats+ Datum |  |  |
| Handtekening  |  |  |

\*het formulier dient door alle gezaghebbenden te worden ondertekend