# Formulier: Toestemming voor het opvragen van informatie ifv de begeleiding

Ondergetekende ……………………………………………………….moeder, vader, wettelijke vertegenwoordiger(\*)

van de minderjarige, nl. ……………………………………………………….,

en/of de minderjarige zelf, geven de toestemming aan

het MFC OC Nieuwe Vaart om volgende informatie op te vragen bij volgende hulpverleners:

(naam en adres)

Deze informatie zal deel uitmaken van het cliëntendossier en wordt behandeld volgens de afspraken die terug te vinden zijn in de individuele dienstverleningsovereenkomst.

Datum,

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger, Handtekening jongere,

**Bijkomende toestemmingen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Geeft machtiging aan de zorgaanbieder tot inzage “mijn vaph” |  |
| Dossiergegevens mogen intern gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek |  |
| Andere |  |

(\*) schrappen wat niet past