



Vanwege de Privacywet (AVG) verzoeken we u vriendelijk de aanvraag **uitsluitend** versleuteld naar ons te mailen. Indien u hier niet over beschikt, neemt u alstublieft contact met ons op via onze e-mail [info@logopedieneurologie.nl](mailto:info@logopedieneurologie.nl) of telefoonnummer 06 – 285 33 713, zodat de aanvraag beveiligd verstuurd kan worden.

## Toestemmingsformulier ouder/verzorger voor het uitwisselen van informatie

De ouder/verzorger van:

Naam: .....

Geboortedatum: .....

Geeft toestemming aan hieronder vermelde instelling om gegevens op te vragen bij Logopediepraktijk ISTO.

Naam instelling: .....

Naam aanvrager: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Telefoonnummer: .....

Datum:

.....

Naam ouder/verzorger:

Handtekening ouder/verzorger:

.....

.....