**AKKOORDVERKLARING**

*Als een kind bij een van de ouders woont of niet bij zijn ouders woont, maar de ouders hebben wel (beiden) het oudergezag, moeten (beide) ouders toestemming te geven voor onderzoek of behandeling. Beide ouders kunnen op verzoek worden geïnformeerd over het verloop en de bevindingen van het onderzoek en/of behandeling, na afstemming met de overige betrokkenen. Hierbij gelden de voorschriften uit de beroepscode voor psychologen en orthopedagogen. Als een ouder geen gezag heeft gaan wij er vanuit dat de ouder zonder gezag op de hoogte is van de aanmelding, in het geval het kind of jongere contact heeft met de ouder zonder gezag.*

Ondergetekende, mevrouw/meneer…………………………………………………. (naam en voornaam)

met het gezag belast over…………………………………………………………………(naam kind of jongere)……………………………………………(geboortedatum kind of jongere)

verklaart hierbij in te stemmen met zorg van boven vermeld kind of jongere binnen de praktijk van ZO!.

Datum

Plaats

Handtekening