

## Toestemmingsformulier gegevensverstrekking

Onderstaande personen geven toestemming voor het verstrekken van gegevens met betrekking tot genoemd kind door het LECK.

### Gegevens kind

Achternaam: \_\_\_\_\_ M/V

Voornaam: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BSN-nummer: \_\_\_\_\_

### Gegevens mogen verstrekt worden aan

- \_\_\_\_\_ werkzaam te \_\_\_\_\_ functie \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ werkzaam te \_\_\_\_\_ functie \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ werkzaam te \_\_\_\_\_ functie \_\_\_\_\_
- Instantie \_\_\_\_\_
- Instantie \_\_\_\_\_
- Instantie \_\_\_\_\_

### Ondertekening gezagdragende personen\*

Ondertekend te [plaats] \_\_\_\_\_ op [datum] \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

Ondertekend te [plaats] \_\_\_\_\_ op [datum] \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

### Ondertekening kind\*

Ondertekend te [plaats] \_\_\_\_\_ op [datum] \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

\* Dit formulier moet door alle gezagdragende personen worden ondertekend. Is uw kind 12 jaar of ouder dan moet ook uw kind dit formulier ondertekenen. Is uw kind 16 jaar of ouder dan hebben wij alleen toestemming nodig van uw kind.

