**Toestemming Advies & Kortdurende ondersteuning**

Voor

Geven ouder(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) toestemming voor het inzetten van onderstaande ondersteuning vanuit samenwerkingsverband Stromenland.

|  |
| --- |
| **In te zetten ondersteuning** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening voor toestemming** | |
| Naam eerste gezaghebbende ouder/wettelijk vertegenwoordiger:  Datum:  Plaats:  Handtekening: | Naam tweede gezaghebbende ouder/wettelijk vertegenwoordiger:Datum:  Plaats:  Handtekening: |