**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: |