

## Toestemmingsformulier Kiek Zeeland

### Instelling voor psychologie en psychiatrie voor kind, jeugd en jongvolwassenen

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, akkoord te gaan met de aanmelding bij Kiek Zeeland, instelling voor psychologie en psychiatrie voor kind, jeugd en jongvolwassenen, gevestigd in Herenstraat 18 te Middelburg.

**Door ondertekenen geeft u ons toestemming om bij de volgende instanties informatie op te vragen of informatie te verstrekken ten behoeve van de behandeling:**

- de huisarts en/of behandelend specialist;
- de verwijzer;
- de school en/of de schoolbegeleidingsdienst;
- de gemeente;
- CBS en Akwa-GGZ;

**Richtlijnen wat betreft ondertekening:**

- Bij cliënten onder 12 jaar tekent/tekenen de wettelijk vertegenwoordiger(s) namens de cliënt.
- Bij cliënten tussen 12 en 16 jaar ondertekent zowel de cliënt als ook de wettelijk vertegenwoordiger.
- Vanaf de leeftijd van 16 jaar kan de cliënt alleen ondertekenen.
- Wij zijn verplicht om in geval van een scheiding de niet-zorgende ouder met ouderlijk gezag te informeren.

Als u hierover nog vragen hebt, kunt u contact opnemen met uw behandelaar of met het secretariaat. Dit toestemmingsformulier maakt deel uit van het dossier, de cliënt ontvangt op vraag een kopie van deze toestemming.

<b>Naam cliënt:</b>
<b>Handtekening cliënt:</b>
<b>Naam wettelijk vertegenwoordiger 1 (vader/moeder/voogd*):</b>
<b>Handtekening wettelijk vertegenwoordiger 1:</b>
<b>Naam wettelijk vertegenwoordiger 2 (vader/moeder/voogd*):</b>
<b>Handtekening wettelijk vertegenwoordiger 2:</b>
<b>Datum:</b>

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.