

Gelieve één exemplaar van deze brief aan mij te retourneren .

Ouders van (.....) geven toestemming voor psychologisch onderzoek en/ of behandeling van hun zoon/ dochter.

door :

- Mevr. M.N.C. Ruland, Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP

Naam:

Datum:

Handtekening: