

Toestemmingsverklaring

Ouders/verzorgers geven met het ondertekenen van dit formulier toestemming aan het TOB (Team Onderzoek en Begeleiding) om een capaciteitentest af te nemen bij:

Naam leerling:

Geboortedatum leerling:

Tevens geven de ouders/verzorgers met de handtekening toestemming voor het uitwisselen van informatie over hun kind, voortkomend uit bovengenoemde test, tussen TOB en de VO-school.

Toestemming verleend door:

Ouder 1/ Wettelijk vertegenwoordiger 1	Naam	
	Datum	
	Handtekening	
Ouder 2/ Wettelijk vertegenwoordiger 2	Naam	
	Datum	
	Handtekening	
Leerling (vanaf 12 jaar)	Naam	
	Datum	
	Handtekening	

*** Indien niet beide ouders/ wettelijk vertegenwoordigers tekenen** (aankruisen wat van toepassing is)

Ouder 1/ wettelijk vertegenwoordiger 1 verklaart mede te tekenen namens ouder 2/ wettelijk vertegenwoordiger 2 die tevens het ouderlijk gezag heeft over de leerling.

Ouder 1/ wettelijk vertegenwoordiger 1 verklaart alléén het ouderlijk gezag te hebben over de leerling.

Handtekening:

.....

Handtekening:

.....