

Naar aanleiding van de aanmelding van hun zoon/dochter bij Sterk Op School, geven de ouder(s)/wettelijke vertegenwoordiger(s) van

Naam kind .....

Geboortedatum ..... dag/maand/jaar

toestemming aan  
Samenwerkingsverband Primair Onderwijs Westland (**SPOW**) en het Sociaal Kernteam  
Westland (**SKT**) om informatie over hun kind op te vragen bij onderstaande instantie(s):

## **OPVANG (Peuterspeelzaal e.d)**

Naam .....

Contactpersoon .....

Telefoonnummer .....

## **Jeugdgezondheidszorg ZHW**

Naam .....

Contactpersoon .....

Telefoonnummer .....

## **Externe hulpverlening**

Naam .....

Contactpersoon .....

Telefoonnummer .....

**School (indien kind al aangemeld is)**

Naam .....

Contactpersoon .....

Telefoonnummer .....

Ouders geven met hun handtekening tevens toestemming voor de uitwisseling van informatie tussen het Sociaal Kernteam Westland (SKT), Wijkteam Delfland/Hoek van Holland\* en het SPOW.

Plaats .....

Datum .....

Naam ouder/ wettelijke vertegenwoordiger:

Naam ouder/ wettelijke vertegenwoordiger:

.....

.....

Handtekening

Handtekening

.....

.....

*Indien beide ouders het gezag uitoefenen en er wordt door één ouder ondertekend, dan verklaart deze ouder door ondertekening, dat de andere ouder ermee instemt.*

\* Indien van toepassing