

**Toestemmingsverklaring ouders/verzorgers**

Ondergetekende, ouder(s)/verzorger(s) van de hieronder genoemde leerling, geeft hierbij toestemming aan de medewerker(s) van het SWV Passend Onderwijs Apeldoorn PO om begeleiding/onderzoek/observatie/gesprekken in te zetten voor betreffende leerling en/of leerkracht.

Achternaam:

Roepnaam/voornamen:

Geboortedatum:

Adres/postcode/plaats:

Telefoon:

School:

Groep:

Leerkracht:

Adres/postcode/plaats:

Telefoonnummer:

Datum:

Handtekening: