



Vijverhoflaan 13 8200 Sint-Michiels Brugge 050/80 00 79

Betreft: toestemming opvragen relevante informatie

Ik, (naam leerling) en
.....(ouder/ verantwoordelijke
van leerling) geven toestemming aan De Passer om relevante informatie over
..... (naam leerling) op te vragen aan :

- vorige school : toegelaten – liever niet
- reva/ privé logo of kine:: toegelaten – liever niet
- thuisbegeleiding:: toegelaten – liever niet
- CLB: toegelaten – liever niet
- psycholoog of therapeut:: toegelaten - liever niet

Naam leerling:.....

Datum:.....

Handtekening:

Naam ouder(s):

Datum:

Handtekening: