



## Toestemmingsformulier

Ondergetekende geeft toestemming aan My Choice My Life B.V. voor het volgende:

### 1. Toestemming voor begeleiding/hulpverlening

- Ja, ik geef toestemming voor het ontvangen van begeleiding en/of hulpverlening.

### 2. Toestemming voor delen van gegevens

- Ja, ik geef toestemming om relevante gegevens te delen met samenwerkende instanties zoals huisarts, jeugdhulp of school.

Naam cliënt: \_\_\_\_\_

Handtekening cliënt: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_