

Praktijk Vredespad

Muthnna Attar

Formulier toestemming informatieverstrekking aan derden/ inzage gegevens door derden.

Hierbij geef ik, Naam:Geboortedatum :
Adres, Postcode & Woonplaats.....
toestemming aanom
informatie te verstrekken en /of inzage gegevens door derden over het proces
counseling/therapie bij de volgende personen / instanties
.....

Datum:

Handtekening cliënt* :

** of de wettelijk vertegenwoordiger*