**Toestemmingsverklaring**

Ondergetekende

………………………………………………………………………………………………………..(naam vader/moeder/verzorger\*)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………....(adres)

………………………………………………………………………………………………………………………………………..(woonplaats)

………………………………………………………………………………………………………………………………………..(tel.nummer)

verleent aan Bouwsteen Expertise toestemming om een dossierscreening te doen betreffende

zijn/haar dochter/zoon………………………………………………………………………………………………………………………..

geboortedatum…………………………………………………………………………………………………………………………………….

om te beoordelen of uw dochter/zoon in aanmerking komt voor een dyslexie onderzoek.

Datum…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Handtekening……………………………………………………………………………………………………………………………………….

\*doorhalen wat niet van toepassing is