VERKLARING LEERTHERAPIE

versie 20170608

## GEGEVENS AANVRAGER

Voor- en achternaam:        M  V

Voorletters:

Geboortedatum:

Straatnaam:

Postcode en woonplaats:

## GEGEVENS LEERTHERAPEUT

Voor- en achternaam:

Straatnaam:

Postcode en woonplaats:

Erkend door (vul beroepsvereniging in):

## GEGEVENS LEERTHERAPIE

Leertherapievorm (kruis aan wat van toepassing is):

Individueel

Groep, aantal deelnemers:

Startdatum:

Einddatum:

Aantal zittingen:

Tijdsduur per zitting:

## De leertherapeut verklaart dat de gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Datum:

Naam leertherapeut:

Handtekening leertherapeut: