



INTAKE FORMULIER - PSYCHO EDUCATIE

Naam kind:

Geboortedatum:

School:

Groep:

Vermoeden van HB: ja / nee

Getest HB: ja / nee

Disharmonisch / harmonisch profiel

Naam ouders:

Adres:

Mailadres:

Telefoonnummer:

Zijn er bijzonderheden:

Ik geef mijn kind op voor de 6 bijeenkomsten in:

- december - januari
- februari - april
- mei - juni
- september- november

Ik betaal de 6 bijeenkomsten in 1 keer (€ 300)

Ik betaal de 6 bijeenkomsten in 2 keer (2 x € 160)

Handtekening:

Datum: