

## Uitschrijfformulier

Datum uitschrijving	
Naam of familienaam	
Adres	
Postcode, Woonplaats	

### ***Uitschrijving betreft ook onderstaande gezinsleden wonende op bovenstaand adres***

- Voor kinderen tot 12 jaar is van beide ouders/verzorgers (gezagsdragers) een handtekening nodig.
- Voor kinderen van 12 tot 16 jaar geldt dat het kind én beide ouders/verzorgers/gezagsdragers schriftelijk toestemming moeten geven. Daartoe graag de handtekeningen in betreffende kolom te zetten.

*Indien het gezag bij één ouder/verzorger/voogd ligt, dan is één handtekening voldoende. Het is dan noodzakelijk een document betreffende gezag toe te voegen.*

- Kinderen vanaf 16 jaar geven zelf toestemming: toestemming van een ouder of voogd niet nodig.

	gezinslid 1	gezinslid 2	gezinslid 3	Gezinslid 4
Naam				
Geboortedatum				
BSN Nummer				
Handtekening gezinslid				
Handtekening ouder / verzorger 1				
Handtekening ouder / verzorger 2				

<b>Reden van uitschrijving:</b>	
---------------------------------	--

### ***De gegevens nieuwe huisarts/huisartsenpraktijk***

Praktijk	
Adres	
Postcode, Woonplaats	
Faxnummer	
Telefoonnummer	

### **Indien van toepassing (uitschrijving in verband met verhuizing) het nieuwe adres:**

Adres	
Postcode, Woonplaats	
Telefoonnummer	

### ***In te vullen door praktijk***

Code medewerker	
Datum verwerking	
Huisarts	
Akkoord arts	