## *STIR_LOGO_BM_ROZE***VERKLARING**

# Begeleidingstraject Teamcoach

De geregistreerd begeleider vult twee formulieren in, één voor de cliënt en één voor het eigen archief

|  |  |
| --- | --- |
| Naam begeleider: |  |
| Registratienummer: |  |
|  |  |
| Verklaart hierbij dat hij/zij een teambegeleiding heeft verzorgd aan:  |
| Uniek nummer cliënt\*: |  |
| Beroepsgroep cliënt: |  |
| Opdrachtgever: | Opleiding / organisatie / bedrijf / particulier *(doorstrepen wat niet van toepassing is)* |
| Aantal zittingen: |  |
| Contactduur per zitting in uren: |  |
| Totaal aantal uren: |  |
| Periode van:  |  | tot:  |  |
| Plaats: |  | Datum: |  |
| Handtekening begeleider: |  |
| Paraaf client: |  |

\*Vanwege de gestelde eisen AVG kunt u hier volstaan met het geven van een door u zelf gekozen uniek nummer (geen BSN nummer!) zodat u altijd zelf de juiste persoon/organisatie bij dit nummer kunt terugvinden, indien wij u hierom vragen.