

# Verklaring Verloskundigen praktijk

Naam aangemelde Verloskundige : Naam

Ondergetekende\*, Naam, (werkzaam in/praktijkhouder van Praktijksnaam, gevestigd te Plaatsnaam,

Verklaart dat alle bescheiden (Diploma, BIG registratie, eventuele maatschapovereenkomst en/of overeenkomst met de bovengenoemde praktijk), volledig naar waarheid zijn ingevuld.

Ondergetekende:

- staat in voor de juistheid van de overhandigde documenten en neemt hiervoor zelf volledige verantwoordelijkheid.
- verklaart dat het functioneren van bovenbenoemde verloskundige in het verleden niets in de weg heeft gestaan om verloskundige zorg aan patiënten/zwangeren te verlenen.

Naam Praktijkhouder:

Naam verloskundigenpraktijk:

Adres:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Handtekening Praktijkhouder:

Datum van ondertekening:

S.v.p. formulier digitaal invullen, uitprinten en ondertekenen. De ingescande ondertekende versie kunt u mailen samen met de overige documenten naar: [personeelservice@jgz.nl](mailto:personeelservice@jgz.nl)