



**Netwerk**

**Geestelijke Gezondheid**

Aalst Dendermonde Sint-Niklaas

## **Engagementsverklaring** **“Transmuraal Zorgpad voor Suïcidepogers ADS”**

i.f.v. kwaliteitsvolle zorg voor suïcidepogers in het Netwerk GG ADS

Ondergetekende,.....,  
optredend als vertegenwoordiger van .....  
.....(*naam organisatie*) bevestigt met de ondertekening van deze  
engagementsverklaring zich bereid te verklaren om de samenwerkingsafspraken, zoals  
omschreven in de engagementsverklaring “Transmuraal Zorgpad voor Suïcidepogers ADS”,  
op te nemen.

Datum:

Handtekening: