# Aanmeldingsformulier kind/jongere

## Gegevens client

|  |  |
| --- | --- |
| Inschrijfdatum |  |
| Naam |  |
| Voornaam en voorletters |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Burgerservicenummer |  |
| Nummer paspoort/ID kaart  Geldig tot |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email-adres |  |
| Beschikbare tijd | Wel op:  Niet op: |
| Medicatie (soort + dosering) |  |

## Gegevens van de moeder (of verzorgster)

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam |  |
| Adres (indien anders dan het kind)  Postcode en plaats |  |
| Mobiel en/of huistelefoonnummer |  |
| Email-adres |  |
| Heeft deze opvoeder wettelijk gezag? |  |

## Gegevens van de vader (of verzorger)

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam |  |
| Adres (indien anders dan het kind)  Postcode en plaats |  |
| Mobiel en/of huistelefoonnummer |  |
| Email-adres |  |
| Heeft deze opvoeder wettelijk gezag? |  |

## Huisarts

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Akkoord om informatie te verstrekken aan de huisarts | **O** ja **O** nee |

## Aanmeldklacht / Hulpvraag

|  |  |
| --- | --- |
| Wat is de reden van aanmelding en welke hulpvraag is er? |  |

Hierbij geef ik toestemming dat de gegevens die zijn opgeslagen in het dossier ter inzage kunnen worden aangeboden tijdens in- of externe audits. Dit zijn onderzoeken waarbij vertrouwelijkheid/privacy is gewaarborgd en die bijdragen aan het verbeteren van de zorg- en dienstverlening.

Graag meenemen bij het eerste gesprek

* Paspoort of ID kaart (van uw kind).
* Verwijsbrief van uw huisarts
* Indien ouders gescheiden zijn een toestemmingsformulier van de andere gezaghebbende ouder/verzorger. Of beide ouders/verzorgers ondertekenen het aanmeldingsformulier.
* Indien van toepassing: ingevulde vragenlijsten voor ouder(s)/leerkracht.
* Indien van toepassing: verslag(en) van eerder afgenomen onderzoek(en).

Datum van invullen:

Naam en handtekening ouder(s) en kind (vanaf 12 jaar)