Datum :

|  |
| --- |
| **ALGEMENE GEGEVENS KIND/ JONGERE** |

Voorletters :  Jongen  Meisje  Anders

Roepnaam :

Achternaam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Verantwoordelijke gemeente volgens Woonplaatsbeginsel (WPB) :

Burgerservicenummer (BSN) Kind/ jongere:

Soort Identiteitsbewijs:  Paspoort met nummer:   
 ID-kaart met nummer:   
 Verblijfsvergunning met nummer:

|  |
| --- |
| **GEGEVENS HUISARTS EN VERWIJZING** |

Naam Huisarts :

Gevestigd te :

Doorverwezen door  Huisarts

Jeugdconsulent, naam Gemeente:

Ik heb (nog) geen doorverwijzing

Overig, namelijk via:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GEGEVENS OPVOEDERS** | | |
|  | **Opvoeder 1** | **Opvoeder 2** |
| Naam |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Woon- of verblijfadres  indien anders dan kind |  |  |
| Burgerlijke staat opvoeder(s) | Gehuwd  Samenwonend  Gescheiden  Alleenstaand | Gehuwd  Samenwonend  Gescheiden  Alleenstaand |
| Wie heeft het ouderlijk gezag? | Alleen opvoeder 1  Beide  Alleen opvoeder 2  Anders, namelijk: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GEZINSSAMENSTELLING** | | | |
| **Indien u meerdere kinderen heeft, hieronder svp invullen per kind.** Het kind van aanmelding hoeft u hier niet meer te vermelden | | | |
| Roepnaam kind |  | Geslacht | Jongen  Meisje |
| Geboortedatum |  |  | |
|  | | | |
| Roepnaam kind |  | Geslacht | Jongen  Meisje |
| Geboortedatum |  |  | |
|  | | | |
| Roepnaam kind |  | Geslacht | Jongen  Meisje |
| Geboortedatum |  |  | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **AANMELDREDEN EN EERDERE HULPVERLENING** |

**Omschrijving problematiek:**

**Indien u al eerder hulpverlening had, svp invullen per traject:**

|  |  |
| --- | --- |
| Instantie/ persoon |  |
| Periode |  |
|  | |
| Instantie/ persoon |  |
| Periode |  |
|  | |
| Instantie/ persoon |  |
| Periode |  |
|  | |
| Instantie/ persoon |  |
| Periode |  |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS SCHOOL/ OPVANG** |

Schooltype :  Basisschool :  MBO/ HBO/ WO (vervolgopleiding)  
 :  Middelbare school :  Kinderopvang/ peutergroep  
 :  Speciaal onderwijs  
  
Naam School : Groep/ klas:

Naam leerkracht/ mentor :

**Eventuele bijzonderheden school/ opvang :**

**Dank voor het invullen!**

***Let op! Een behandeltraject kan pas definitief worden opgestart wanneer de financiering met de gemeente is geregeld (via beschikking, maatwerkovereenkomst of PGB) en alle benodigde getekende (toestemmings-) formulieren binnen zijn.***