|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1.1 Aanmeldformulier** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanmelding | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persoonlijke gegevens kind/ jongere** | |
| Voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Achternaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode/ woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboorteplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geslacht | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens ouders/ wettelijk vertegenwoordiger[[1]](#footnote-1)** | |
| Voorletters en achternaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode/ woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer(s) | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-mailadres(sen) | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens verwijzer** | |
| Naam verwijzer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam instantie | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Emailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicatie (zorgtoewijzing)** | | |
| Om wat voor een indicatie gaat het? | Jeugdhulp (gemeente)  Wmo (gemeente) | Wlz (zorgkantoor) |
| Geldigheidsduur indicatie | Van Klik of tik om tekst in te voeren. tot en met Klik of tik om tekst in te voeren. | |

Graag kort toelichten waarom u het kind/ de jongere aanmeldt:

|  |  |
| --- | --- |
| **Toelichting** | |
| Aanleiding van de aanmelding | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Wat is de hulpvraag | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Wat is het gewenste toekomstperspectief / resultaten | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Waarom meldt u het kind / de jongere aan bij Adrem Zorggroep | Klik of tik om tekst in te voeren. |

Ja, ik ga akkoord dat Adrem Zorggroep bovenstaande gegevens gebruikt om de aanmelding te verwerken

1. Wettelijk vertegenwoordiger: wegens minderjarigheid ouder(s) of voogd of bij meerderjarigheid door wilsonbekwaamheid curator, mentor of bewindvoerder. [↑](#footnote-ref-1)