|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. |
| **BSN-nummer** | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| **Wet woonplaatsbeginsel** | 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. |
| **Wens dagdelen huisbezoek**Op basis van de aangegeven dagdelen, hopen wij sneller een match te kunnen maken.Echter kan het voorkomen dat de beschikbaarheid van een medewerker op het gewenste dagdeel minimaal is.Wij vragen dan ook enige flexibiliteit om toch een match spoedig te kunnen maken. | 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 kind/jongere verwijst naar Adrem Zorggroep:

|  |
| --- |
| **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. |
| **Is diagnostiek van toepassing** | [ ]  **Ja**[ ]  **Nee** |
| **Zo ja:****Welke vragen zijn er:** **Welk gedrag valt niet te duiden:** **Voor welk gedrag wilt u een verklaring:** **Welk gedrag wordt waargenom** | Klik of tik om tekst in te voeren.Klik of tik om tekst in te voeren.Klik of tik om tekst in te voeren.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)