 

**Aanmeldingsformulier Voorschoolse Ondersteuning**

|  |  |
| --- | --- |
| GEGEVENS KIND | |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht |  |
| Leeftijd moment van aanmelding | X jaar en x maand |

|  |  |
| --- | --- |
| WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGERS | |
| Naam 1 |  |
| Naam 2 |  |
| Adres + Woonplaats 1 |  |
| Adres + Woonplaats 2 |  |
| Telefoon 1 |  |
| Telefoon 2 |  |
| E-mailadres 1 |  |
| E-mailadres 2 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GEZIN | |
| Het gezin bestaat uit | moeder   vader en …. kinderen |
| Plaats in de kinderrij |  |
| Nationaliteit | Nederlands  Anders, namelijk |
| De spreektaal thuis is | Nederlands  Anders, namelijk |
| Indien ouders gescheiden zijn, hebben ouders beide het gezag over het kind? Zo nee, wie heeft het gezag over het kind? | ja  nee  n.v.t. Bij nee, graag de vraag beantwoorden wie het gezag heeft: |
| Indien ouders gescheiden zijn, is er sprake van gedeelde zorg? | ja  nee n.v.t.Eventuele toelichting: |

|  |  |
| --- | --- |
| Betrokken instantie | |
| Naam organisatie |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Functie contactpersoon |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |

|  |
| --- |
| Schets kort de situatie van/rond het kind |
|  |

|  |
| --- |
| Wat is de aanleiding om dit kind juist *nu* in te brengen? |
|  |

|  |
| --- |
| Hulpvraag |
|  |

|  |
| --- |
| Welke bijlagen worden meegestuurd bij deze aanvraag? Denk aan onderzoeksverslagen, rapportages, behandelplannen, evaluatieverslagen etc. |
|  |

**Handtekeningenformulier**

***In geval van scheiding moeten (beide) met gezag beruste ouders/vertegenwoordigers ondertekenen.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Naam kind:*  *Wij brengen dit kind in bij het 1-Loket van Plein Midden Twente.*  *Wij hebben kennis genomen van bovenstaand beschreven beeld en de beschreven hulpvragen.* | | | | |
|  | Naam ouder 1: | Naam ouder 2: | Namens de instelling: | Naam inbrenger: |
| Handtekening |  |  |  |  |
| Datum |  |  |  |  |

*Invullen indien afstemming met externe instanties gewenst is:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXTERNE INSTANTIES DIE BIJ HET KIND BETROKKEN ZIJN (GEWEEST)**  Wij geven toestemming voor het opvragen van gegevens en uitwisselen van informatie met de volgende instanties | | | | | |
| **INSTANTIE** | **NAAM** | **PERIODE (VAN-TOT)** | | **VERSLAG IN DOSSIER** | **Toestemming inzien verslag** |
| Consultatiebureau arts JGZ |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Logopedist |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Fysiotherapeut |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Ziekenhuis |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Onderzoeksbureau |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Eerdere voorschoolse voorzieningen |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Jeugdhulpverlening |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Team Jeugd en Gezin (betrokken regisseur) |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
| Overige |  |  | | Ja/nee | Ja/nee |
|  | Naam ouder 1: | | Naam ouder 2: | | |
| Handtekening |  | |  | | |
| Datum |  | |  | | |