



AANMELDFORMULIER SCHOOL & FAMILY SUPPORT

Datum aanmelding
Ingevuld door (naam en functie)

Gegevens cliënt

Naam
Geslacht
Geboortedatum
Straatnaam en huisnummer
Postcode en woonplaats
Geboorteland
Geboorteplaats
Telefoonnummer
E-mailadres
WID
BSN

Huisarts
Medische bijzonderheden
Medicatie
Zorgverzekeraar (naam en polisnr.)

Gezag ligt bij beide ouders / moeder / vader / voogdij
Juridisch kader

Gegevens ouder/ verzorger

Naam
Geboortedatum
Straatnaam en huisnummer
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer
E-mailadres

Gegevens ouder/ verzorger

Naam
Geboortedatum
Straatnaam en huisnummer
Postcode en woonplaats
Telefoonnummer
E-mailadres

Gezinssamenstelling
Belangrijke contacten in het netwerk



Onderwijs

Naam huidige school

Groep/klas

Leerkracht/ mentor (naam en contactgegevens)

Intern begeleider/ zorgcoördinator (naam en contactgegevens)

Betrokken zorgprofessionals

Medewerker JEL/ klantmanager (naam en contactgegevens)

Leerplichtambtenaar (naam en contactgegevens)

Jeugdarts (naam en contactgegevens)

Overige betrokken zorgprofessionals

Naam en functie

Instelling

Contactgegevens

Reden van betrokkenheid

Eerdere hulpverlening

Naam en functie

Instelling

Contactgegevens

Reden van betrokkenheid

Eventuele gestelde diagnoses

Reden van aanmelding

Zorgen van kind/jongere (over zichzelf, school- en gezinssituatie)

Zorgen van ouders (over kind/jongere, school- en gezinssituatie)

Zorgen van school en overige betrokkenen (over kind/jongere, school- en gezinssituatie)

Overige informatie (bij (dreigend) schoolverzuim: duur schoolverzuim, korte beschrijving van de schoolloopbaan, doublures etc)