# Persoonsgegevens:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Kind: | Ouders: |
| Naam: | <klik hier en typ de tekst> | <klik hier en typ de tekst> |
| Adres: | <klik hier en typ de tekst> | <klik hier en typ de tekst> |
| Woonplaats: | <klik hier en typ de tekst> | <klik hier en typ de tekst> |
| Telefoonnummer: | <klik hier en typ de tekst> | <klik hier en typ de tekst> |
| E-mailadres: | <klik hier en typ de tekst> | <klik hier en typ de tekst> |
| Geboortedatum: | <klik hier en typ de tekst> | <klik hier en typ de tekst> |

**Gegevens aanmelder (indien van toepassing):**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | <klik hier en typ de tekst> |
| Telefoonnummer | <klik hier en typ de tekst> |
| E-mailadres: | <klik hier en typ de tekst> |
| Relatie tot de cliënt: | <klik hier en typ de tekst> |

# Gegevens betrokken hulpverlener (indien van toepassing):

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | <klik hier en typ de tekst> |
| Functie: | <klik hier en typ de tekst> |
| Hulpverleningsinstantie: | <klik hier en typ de tekst> |
| Contactgegevens:(mailadres, werkdagen, etc) | <klik hier en typ de tekst> |

Wij vragen u om kort antwoord te geven op onderstaande vragen. De speltherapeut zal tijdens de intake dieper ingaan op de volgende vragen.

Wat is de huidige situatie?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is de reden voor aanmelding Speltherapie?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is de gezinssamenstelling?

<klik hier en typ de tekst>

Is er al hulpverlening betrokken en waarvoor?

<klik hier en typ de tekst>

|  |
| --- |
| Is er een beschikking aanwezig? Zo ja, welke? En graag een kopie van de beschikking meesturen. |

<klik hier en typ de tekst>

Heeft u andere belangrijke informatie voor Bijzondere Zorg?

<klik hier en typ de tekst>

Wij vragen u om belangrijke, aanvullende documenten mee te sturen. Graag hieronder vermelden welke documenten u meestuurt:

 <klik hier en typ de tekst>

Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld:

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Handtekening/ Naam: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hartelijk dank voor het invullen.**

**Onze speltherapeut neemt zo snel mogelijk contact met u op.**