# Persoonsgegevens cliënt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ouder 1: | Ouder 2: |
| 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 kind(eren) Indien van toepassing**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: | <klik hier en typ de tekst> |
| Geboortedatum: | <klik hier en typ de tekst> |
| BSN nummer: |  |

**Gegevens aanmelder:**

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

Wat is de reden voor aanmelding voor het ouder-kind huis?

<klik hier en typ de tekst>

Mocht u in verwachting zijn, wat is de uitgerekende datum?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is uw huidige woonsituatie?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is uw huidige financiële situatie?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is uw huidige situatie rondom werk/ dagbesteding?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is de gezinssamenstelling? Zijn er meerdere kinderen en/ of is de vader van het kind /de kinderen betrokken?

<klik hier en typ de tekst>

Wat zijn de huidige krachten? Is er een steunend netwerk?

<klik hier en typ de tekst>

Wat zijn de huidige stressoren?

<klik hier en typ de tekst>

Is er op dit moment al een beschikking? Zo ja, welke en tot wanneer loopt deze?

<klik hier en typ de tekst>

Is er op dit moment hulpverlening betrokken geweest en waarvoor?

<klik hier en typ de tekst>

Zijn er in het verleden diagnoses gesteld bij (toekomstige) ouder(s)?

<klik hier en typ de tekst>

Zijn er problematieken of diagnoses gesteld bij het kind?

<klik hier en typ de tekst>

Wat is de gewenste verhuisdatum?

<klik hier en typ de tekst>

Heeft u andere belangrijke informatie voor Bijzondere Zorg Midden-Nederland?

<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.**

**Wij nemen zo snel mogelijk contact met u op.**