# Aanmeldformulier



**Persoonsgegevens jongeren:**

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum:

BSN-nummer:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

## Contactgegevens ouders/verzorgers (indien van toepassing)

Naam ouder/verzorger 1:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Naam ouder/verzorger 2:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

## Hulpvraag en achtergrond

Reden aanmelding: (Korte beschrijving van de situatie en hulpvraag)

Is er sprake van een justitiële maatregel? (bijv. jeugdreclassering, taakstraf indien van toepassing)

☐ Ja, namelijk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nee

Zijn er eerdere hulpverleningstrajecten geweest?

☐ Ja, namelijk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nee

## Diagnoses of beperkingen (indien bekend)

☐ Psychische problematiek, namelijk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ LVB (licht verstandelijke beperking)

☐ Gedragsproblematiek, namelijk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Overig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Huidige ondersteuning

Is er al een betrokken hulpverlener of instantie?

☐ Ja, namelijk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nee

Wordt er al andere zorg ontvangen?

☐ Ja, namelijk: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Nee

## Gewenste begeleiding

☐ Individuele begeleiding

☐ Gezinsbegeleiding

☐ Ondersteuning bij school of werk

☐ Overig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Toestemming en ondertekening

Door dit formulier te ondertekenen, geef ik toestemming voor de verwerking van mijn gegevens ten behoeve van de begeleiding door Dreamzorg010.

Naam jongere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening jongere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam ouder/verzorger (indien jongere < 16 jaar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening ouder/verzorger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Aanvullende opmerkingen

(Ruimte voor aanvullende informatie of bijzonderheden)