|  |
| --- |
| **Aanmeldformulier Sociaal Team Laarbeek - Jeugd** |
| \* verplicht invullen  |
| Datum aanmelding\* | Klik hier als u een datum wilt invoeren. |
| Naam en geboortedatum kind/ jeugdige\* | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Straat + huisnummer\* | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Postcode + plaats\* | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Hoofdverblijfplaats kinderen\* | [ ]  bij beide ouders [ ]  bij vader[ ]  bij moeder [ ]  elders |
| Wie is de aanmelder en wat is uw relatie tot hulpvrager?\* | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam ouder(s)/ verzorger(s)\* | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Telefoonnummer\* (C*ontactpersoon)* | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Emailadres\**(Contactpersoon)* | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Zijn beide gezaghebbende ouders akkoord met deze aanmelding?\* | [ ] Ja [ ] Nee |
| Hoe bent u bij ons terecht gekomen?\*(bijv huisarts, school, familie, internet) | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

|  |
| --- |
| **Reden aanmelding** |
| Welke problemen ervaart u en/ of de overige gezinsleden op dit moment?\* |
| Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Wie stelt de hulpvraag en waarom juist nu? (bijv vader/ moeder/ verzorger, omdat …) \* |
| Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Speelt de hulpvraag alleen thuis of ook op andere momenten en/ of plekken?\* |
| Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

|  |
| --- |
| **Aanvullende informatie**  |
| **Gegevens huisarts**  |
| * Naam huisarts\*: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
* Is de huisarts op de hoogte van deze aanmelding\*: [ ] Ja [ ] Nee
* Geeft u toestemming (aan Team Jeugd) om de huisarts op de hoogte te stellen van deze aanmelding\*: [ ] Ja [ ] Nee
 |
| **Gegevens school/ peuterspeelzaal:** |
| * Naam school/ peuterspeelzaal\*: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
* Groep/ klas\*: Klik hier als u tekst wilt invoeren.
* [ ]  Niet van toepassing.
 |
| **Overige hulpverlening**  |
| * Is er eerder of momenteel hulpverlening geweest?\* [ ] Ja [ ] Nee
* Zo ja, welke soort/ vorm hulpverlening is betrokken (geweest)?\*

 Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| **Financiën: heeft u vragen en/ of zorgen over uw financiën?\*** [ ] Ja [ ] Nee |
| Graag aankruisen als er sprake is van\*:[ ]  Betaalachterstanden [ ]  Een dreigende woningontruiming/ executieverkoop[ ]  Afsluiting energie/ gas/ water |

|  |
| --- |
| **Zijn er overige zaken die van belang zijn voor deze aanmelding?**  |
| Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

|  |
| --- |
| Heeft u vragen bij het invullen van de aanmeldlijst, dan kunt u bellen naar 0492-469707 (bereikbaar op maandag tot en met donderdag van 9:00 tot 17:00 en vrijdag van 9:00 tot 12:30) of mailen naar sociaalteam@laarbeek.nl. Om u aan te melden, mailt u dit ingevulde aanmeldformulier naar sociaalteam@laarbeek.nl of per post naar: Sociaal Team Laarbeek, Koppelstraat 37, 5741 GA Beek en Donk. Alleen aanmeldingen verstuurd door ouder(s)/ verzorgers worden in behandeling genomen. Wanneer het aanmeldformulier ontvangen is, ontvangt u een bevestiging.  |