

Aanmeldformulier

| | |
|-------|--|
| Datum | |
|-------|--|

| | |
|-----------------------------------|--|
| Naam | |
| BSN | |
| Geboortedatum | |
| Straatnaam, postcode, woonplaats. | |
| E-mailadres | |
| Telefoonnummer(s) | |

| | | | | | |
|--|------|-----|--|-----|---------------------|
| Gezinssamenstelling | | | | | |
| Aantal thuiswonenden | | | <input type="checkbox"/> 1 persoon <input type="checkbox"/> 2 personen <input type="checkbox"/> 3 of meer personen | | |
| | Naam | m/v | Geboortedatum | BSN | school/ werk/n.v.t. |
| Volwassene | | | | | |
| Volwassene | | | | | |
| Kind 1 | | | | | |
| Kind 2 | | | | | |
| Kind 3 | | | | | |
| Overig | | | | | |
| Naam huisarts | | | | | |
| Gaat de aanmelding specifiek over één gezinslid? | | | | | |
| JA / NEE <i>doorhalen wat niet van toepassing is</i> | | | Zo ja, wie: | | |
| Gaat uw vraag over vrijwilligerswerk? Wilt u zich inzetten als vrijwilliger of heeft u de inzet van een vrijwilliger nodig? | | | | | |
| JA / NEE <i>doorhalen wat niet van toepassing is</i> | | | Zo ja, wie: | | |

Waar zijn zorgen over? Wat is de hulpvraag?

Zijn er al hulpverleners en/of andere contactpersonen betrokken?

- JA, ... (naam, organisatie, telefoonnummer)
 NEE

Als het gaat om een vraag rondom een gezin met kinderen

De gezinsleden moeten op de hoogte zijn van de melding, zij moeten akkoord geven voor de melding. Zij moeten mede ondertekenen.

Wettelijke toestemming bij gedeeld Gezag

Als er sprake is van gescheiden ouders en gezamenlijk gezag, dan is het noodzakelijk dat de andere gezaghebbende ouder/ verzorger over de aanmelding wordt geïnformeerd en het aanmeldformulier ook ondertekent.

Akkoord en handtekening (aanvinken bij toestemming)

- akkoord met deze aanmelding bij het Zorgteam Koggenland.
- op de hoogte dat deze aanmelding besproken kan worden in het Zorgteam.
- akkoord met het vastleggen van mijn persoonsgegevens.
- akkoord met de eventuele uitwisseling van (medische) gegevens met andere betrokken hulpverleners, arts(en) en schoolmedewerkers. Deze uitwisseling wordt mij vooraf verteld.

Plaats _____ Datum _____

Naam en handtekening volwassene _____
(ouder 1)

Zo nodig:

Naam en handtekening volwassene _____
(ouder 2)

Naam en handtekening van jongere _____
(ouder dan 12)

Het ingevulde formulier kan per post worden opgestuurd naar:

Zorgteam Koggenland, Postbus 21, 1633 ZG Avenhorn of per mail: zorgteam@koggenland.nl.

Er wordt binnen 7 werkdagen contact met u op genomen door een medewerker van het Zorgteam. Telefonisch is het Zorgteam bereikbaar van maandag t/m donderdag van 9.00 uur tot 16.30 uur en op vrijdagochtend van 9.00 uur tot 12.00 uur via telefoonnummer **(0229) 54 83 70**.

Let op: Zonder handtekening(en) nemen wij het aanmeldformulier niet in behandeling.

Dit formulier is nog geen aanvraag voor een maatwerkvoorziening.