

Aanmeldformulier Vroeghulpteam Wageningen

Persoonlijke gegevens van het kind

Achternaam	
Voorletters	<input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje
Roepnaam	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
BSN nummer	

Ouder / verzorger 1

Naam en voorletters	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
BSN nummer	
Relatie tot kind	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Verzorger
wettelijk vertegenwoordiger van het kind?	<input type="checkbox"/> Ja, ouder met gezag <input type="checkbox"/> Nee, gezag ligt bij: _____

Ouder / verzorger 2

Naam en voorletters	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
BSN nummer	
Relatie tot kind	<input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Verzorger
wettelijk vertegenwoordiger van het	<input type="checkbox"/> Ja, ouder met gezag <input type="checkbox"/> Nee, gezag ligt bij: _____

kind?	
-------	--

Contactpersoon bv. (cb/vve/jeugdconsulent/huisarts)

Naam en voorletters	
Telefoon en email	

Kinderopvang/VVE, indien van toepassing

Naam kinderopvang	
Adres school	
Naam en functie contactpersoon	
Telefoonnummer	
Telefoonnummer	

Gezinssituatie

Wat is de samenstelling van het gezin? *Ouders, broertjes, zusjes, gescheiden...*

Wat is de reden van de aanvraag

Bijvoorbeeld: Wat is er moeilijk in het opvoeden van het kind, wat gaat er goed in de opvoeding en ontwikkeling

Krijgt u al hulp of heeft u al hulp gehad?

Zo ja, wilt u delen van wie en wanneer u hulp heeft gehad? Heeft u rapportages die u bij wil voegen?

Zijn er nog bijzonderheden ?

Denk hierbij aan:

- Bijzonderheden in de omgeving
- Bijzondere gebeurtenissen
- Bijzonderheden in de gezondheid van uw kind en medicatiegebruik
- Veiligheid van het kind

Ondertekening

Om ambulante vroephulp in te kunnen zetten is het nodig om informatie te delen tussen de gemeente en andere instanties. Met deze ondertekening geeft u toestemming:

- Aan de gemeente om relevante informatie te verstrekken aan:
 - Binnen het ambulante team
 - Eventuele betrokken zorgaanbieder (s)
- Aan uw zorgaanbieder(s) om relevante gegevens over te dragen aan de gemeente

Datum

Handtekening ouder/ verzorger

Handtekening ouder/ verzorger

Evt. bijlagen, verslagen of andere relevante informatie.

Bv. onderzoeksverslag(en)

In te vullen door jeugdconsulent

Datum ontvangst: ____ - ____ - ____

Ontvangstbevestiging: ____ - ____ - ____

U kunt het formulier inleveren bij:

Startpunt Wageningen
Rooseveltweg 408 A
Postbus 1 6700 Wageningen

U kunt het formulier ook e-mailen naar vroeghulp@wageningen.nl