

Aanmeldingsformulier/toestemmingsformulier

Dit aanmeldingsformulier/toestemmingsformulier is bedoeld voor ouders/verzorgers die hun kind willen aanmelden voor diagnostiek en/of behandeling. We hechten veel waarde aan uw informatie. In dit formulier kunt u ons informeren over het functioneren van uw kind in de thuissituatie en over de ontwikkeling die uw kind heeft doorgemaakt. In het intakegesprek dat binnenkort gepland zal worden, bespreken we de gegeven informatie en een plan van aanpak.

Deel 1 - Aanmeldingsformulier

Algemene gegevens kind

Roepnaam	
Achternaam	
Geboortedatum	
BSN	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Leeftijd	
Geslacht	
E-mail	
Telefoonnummer	

Gezinssamenstelling

Naam moeder				
Naam vader				
Naam kinderen	Geslacht	Leeftijd	School	Groep/klas
1	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje			
2	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje			
3	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje			
4	<input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje			

Algemene gegevens ouder(s)/ verzorger(s)	Vader	Moeder
Voor- en achternaam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en woonplaats		
E-mail		
Telefoonnummer		
Beroep		
Burgerlijke staat	<input type="radio"/> gescheiden sinds <input type="text"/> <input type="radio"/> gehuwd sinds <input type="text"/> <input type="radio"/> samenwonend <input type="radio"/> alleenstaand sinds <input type="text"/>	<input type="radio"/> gescheiden sinds <input type="text"/> <input type="radio"/> gehuwd sinds <input type="text"/> <input type="radio"/> samenwonend <input type="radio"/> alleenstaand sinds <input type="text"/>
Ouderlijk gezag	<input type="radio"/> vader <input type="radio"/> moeder <input type="radio"/> beide ouders <input type="radio"/> anders, nl. <input type="text"/>	

Algemene gegevens onderwijsinstelling	
Naam school	
Adres school	
Telefoonnummer school	
Naam leerkracht	
Naam intern begeleider/ zorgcoördinator	
E-mail leerkracht	
E-mail intern begeleider/ zorgcoördinator	
Groep/Klas	groep 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> klas 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>
Schoolverloop (welke groepen/klassen heeft uw kind doorlopen? Is er sprake geweest van een doublure?)	
Type onderwijs	<input type="radio"/> regulier basisonderwijs <input type="radio"/> regulier voortgezet onderwijs <input type="radio"/> speciaal onderwijs <input type="radio"/> speciaal basisonderwijs <input type="radio"/> speciaal voortgezet onderwijs
Niveau	<input type="radio"/> praktijkonderwijs <input type="radio"/> tl <input type="radio"/> 2t havo <input type="radio"/> gymnasium <input type="radio"/> kader <input type="radio"/> havo <input type="radio"/> vwo <input type="radio"/> 2t vwo

Gegevens verwijzer

Door wie bent u verwezen naar onze praktijk?	<input type="radio"/> gemeente	<input type="radio"/> jeugdarts	<input type="radio"/> consultatiebureau	<input type="radio"/> anders, nl. <input type="text"/>
	<input type="radio"/> huisarts	<input type="radio"/> kinderarts	<input type="radio"/> medisch specialist	
Naam verwijzer	<input type="text"/>			
Datum verwijzing	<input type="text"/>			

Gegevens huisarts

Naam huisarts	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>

Hulpverleningsgeschiedenis

Bent u zelf, is uw gezin of kind in het verleden elders in behandeling geweest (of momenteel)? Zo ja, graag omschrijven (denk aan fysiotherapie, logopedie, eventuele diagnoses die bekend zijn, etc.).	<input type="text"/>
---	----------------------

Aanmeldingsreden

Kunt u hier kort de reden omschrijven dat u uw kind wilt aanmelden (de reden dat u zich zorgen maakt, de vragen die spelen, etc.).	<input type="text"/>
--	----------------------

Doelen

Kunt u hier kort omschrijven welke doelen u zou willen bereiken (voor uzelf, uw gezin en/of uw kind).	<input type="text"/>
---	----------------------

Wilt u het identificatiebewijs van uw kind meenemen naar de intake?

Deel 2 - Toestemmingsformulier ouders

Hierbij verklaren de ouder(s)/verzorger(s) van:

Naam kind	
Adres	
Postcode en woonplaats	

toestemming te verlenen aan praktijk Dynamiek voor de beeldvorming en behandeling van het bovengenoemde kind.

Daarnaast geven zij toestemming voor een brief ter afsluiting van het traject, aan de huisarts en/of verwijzer.

Tevens geven zij toestemming voor:

- overleg met school (informereren naar functioneren op school)
- overleg met andere betrokkenen (zoals medebehandelaren van praktijk Dynamiek, fysiotherapeut, logopedist, kinder- en/of jeugdarts).

Tevens geven zij hierbij aan op de hoogte te zijn van de inhoud van de praktijkinformatie die u kunt vinden op de website (www.praktijkdynamiek.nl/voorwaarden).

NB:

- Beide gezagdragende ouders/verzorgers dienen te ondertekenen.
- Bij 12+ jaar dient kind zelf ook toestemming te verlenen en hiervoor te tekenen.

Naam ouder/verzorger	
Datum	
Handtekening	

Naam ouder/verzorger	
Datum	
Handtekening	

Naam jongere	
Datum	
Handtekening	