**Datum aanmelding:**

|  |
| --- |
| **Gegevens aanmelder**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam |       |
| Functie, organisatie |       |
| Telefoonnummer (mobiel) |       |
| Mailadres |       |
| ***Besproken met het Advies & Consult team van het Jeugdteam***  | [ ]  ja       | [ ]  nee |
|  |  |
| Naam **ouder 1** |  |
| Biologische ouder | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Verzorgend | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Gezaghebbend | [ ]  ja | [ ]  nee |
| Geboortedatum ouder 1 |       |
| Straatnaam |       |
| Postcode en woonplaats |       |
| Telefoonnummer ( mobiel) |       |
| Mailadres |       |
| BSN-nummer |       |
|  |  |
| Naam **ouder 2** |       |
| Biologische ouder | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Verzorgend | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Gezaghebbend | [ ]  ja  | [ ]  nee |
| Geboortedatum ouder 2 |       |
| Straatnaam (indien anders dan ouder 1) |       |
| Postcode en woonplaats |       |
| Telefoonnummer (mobiel) |       |
| Mailadres |       |
| BSN-nummer |       |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam **kind** |       | [ ]  M [ ]  V  |
| Geboortedatum  |       |
| Straatnaam |       |
| Postcode en woonplaats |       |
| Telefoonnummer (mobiel) |       |
| Geboorteland (indien niet NL) |       |
| Geboorteplaats |       |
| BSN -nummer |       |
| Mailadres |       |
| ***Ontvangt het gezin (of lid van) op dit moment hulp vanuit een andere organisatie en zo ja, welke hulp?*** | [ ]  ja,       | [ ]  nee |
|  |  |
| **Gegevens huisarts** |  |
| Naam |       |
| Straatnaam |       |
| Postcode en woonplaats |       |
| Telefoonnummer |       |

|  |
| --- |
| **Leefsituatie:***(Wie maken deel uit van het gezin?)* |
| **Hulpvraag van de ouder(s)/verzorger(s):***(Hoe lang is deze vraag er al?)* |
| **Wat hebt u al gedaan/geprobeerd?***(Wat is de beleving over deze klachten (draaglast/draagkracht)?)* |
| **Hoe gaat het verder met?***(School, vrije tijd, contact met familie, omgang met broertjes/zusjes, vriendjes, etc.?)* |
| **Spelen er nog andere problemen?***(Werkeloosheid, huisvesting, financiën, etc.?)* |
| **Zicht op veiligheid:***(Zijn ouders beschikbaar? Is er verzorging? Zijn er regels, is er structuur? Is er warmte/liefde? Is er sprake van onveiligheid (bijvoorbeeld scheidende ouders, moeder met veel eigen problematiek e.d.)?* |

\*Download het ingevulde aanmeldformulier en mail het naar aanmeldingen@jt.zaanstad.nl.