**Datum aanmelding:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Voor- en achternaam |  | | |
| Functie |  | | |
| 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 |  | | |
| 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 |  | | |

|  |
| --- |
| **Reden van aanmelding:**  *(Opvoedkundige problemen, gedragsproblemen, emotionele en/of sociale problemen, angsten?)* |
| **Leefsituatie:**  *(Wie maken deel uit van het gezin: broertjes, zusjes? Is er bijvoorbeeld sprake van een echtscheiding?)* |
| **Zijn er nog andere belangrijke punten?**  *(Huisvesting, financiën, incidenten, echtscheiding, rouw, (ernstige) zorgen over opgroeien/veiligheid?)* |

\*Download het ingevulde aanmeldformulier en mail het naar [aanmeldingen@jt.zaanstad.nl](mailto:aanmeldingen@jt.zaanstad.nl).