





## 2b. gegevens wettelijk vertegenwoordiger jeugdige 2

Naam + voornaam

---

Voorletters

---

Geboortedatum

---

Geslacht      Man  
                    Vrouw  
                    Dat wil ik niet aangeven

---

BSN

---

Adres

---

Postcode

---

Woonplaats

---

Telefoonnummer \_\_\_\_\_ E-mailadres \_\_\_\_\_

Relatie tot jeugdige

---

<b>Burgelijke staat ouders</b>		<b>Wie heeft gezag?</b>
	Gehuwd	
	Geregistreerd partnerscha	Beide ouders
	Gescheiden	Vader
	Ongehuwd	Moeder
	Weduw (e) (naar)	

### 3. gegevens broers/zussen/andere kinderen

Naam + voornaam:

---

Voorletters:

---

Geboortedatum:

---

Geslacht:

---

Adres:

---

### 4. gegevens overige betrokkenen

Naam huisarts:

---

Telefoonnummer:

---

Naam school:

---

Klas, studierichting:

---

Contact persoon

---

Telefoonnummer

---

### 5. reden van aanmelding

Welke problemen ervaart u en /of de overige gezinsleden op dit moment?

Welke doelen zou u willen bereiken?

**Aanvullende informatie (niet verplicht om in te vullen):**

**Zijn er bijzonderheden wat betreft het psychisch functioneren?**

Ja, namelijk,

Nee

---

**Is er een diagnose vastgesteld?**

Vastgesteld door:

Datum

Ja, namelijk,

Nee

---

**Zijn er bijzonderheden wat betreft het verstandelijk functioneren?**

Ja, namelijk,

Nee

---

**Gezin**

Zijn er bijzonderheden wat betreft de gezinssituatie (bv. scheiding, traumatische gebeurtenissen, overlijden).

Ja, namelijk,

Nee

---

**Huisvesting en financiën:**

Zijn er bijzonderheden wat betreft huisvesting en financiën (bv. schulden)?

Ja, namelijk,

Nee

---

## 6. wat heeft u zelf al gedaan om bovenstaand probleem op te lossen? bijvoorbeeld: het inschakelen van familie, buren of kennissen.

Wat heeft u zelf al geprobeerd, om op een andere wijze (via uw netwerk ) ondersteuning en zorg te regelen?

Gezin:

Buren/vrienden/kennissen:

## 7. heeft u professionele hulp en/of ondersteuning?

Ja

Nee, nooit gehad

Nee, wel eerder hulp gehad, namelijk:

### **Indien ja,**

Van wie ontvangt u momenteel ondersteuning en/hulp?

Naam instantie en contactpersoon:

Soort hulp/ondersteuning:

## Ondertekening

Datum:	Plaats:
Handtekening ouder(s)/verzorger(s)	Handtekening Jeugdige (ouder dan 12 jaar)

