



## Aanmeldformulier

Datum invullen formulier:

### Persoonsgegevens

Achternaam	
Voornaam	
Roepnaam	
Geslacht	
Nationaliteit	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Godsdienst	
Soort ID-bewijs	
Registratienummer ID-bewijs	Nr: Geldig tot/met
BSN	

### Welke zorgvorm wordt gevraagd?

- Ambulante spoedhulp
- Woonbegeleiding

### Huidige gezinssituatie

Naam ouder/verzorger(s)	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Beroep	



Welke taal wordt er gesproken?	
Zijn de ouders gescheiden?	Nee / ja, sinds:
Is er een bezoekenregeling?	Zo ja, hoe ziet deze eruit?

### *Huidige situatie*

### **Verblijfplaats op moment van aanmelding**

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	

### **Huidige school**

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Mentor	

### **Huidige dagbesteding / stage**

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Soort dagbesteding	
Contactpersoon/stagebegeleider	



## Basisgegevens

### Ziektekostenverzekeraar

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Polisnummer	

WA-verzekering	<input type="checkbox"/> Op eigen naam <input type="checkbox"/> Op naam van: Naam verzekeringsmaatschappij:  Polisnummer:
----------------	---

### Huisarts

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	

### Tandarts

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
<input type="checkbox"/> Telefoonnummer	<input type="checkbox"/>



## Vrijwillige plaatsing of justitiële maatregel

Is er sprake van een justitiële maatregel?

- Ja
- Nee

Zo ja welke?

- VOTS
- OTS
- VOOVDIJ
- JEUGDRECLASSERING

Sinds:

Wie heeft het ouderlijk gezag?

Beide ouders	ja/nee
Vader	ja/nee
Moeder	ja/nee

Anders namelijk:



## Hulpvraag

Reden aanmelding	
Hulpvraag cliënt (jongere / ouders/ verzorgers)	
Wat zou de hulp moeten opleveren?  Jongere:  Ouders/ verzorgers:  Aanmeldende instantie:	



## Middelengebruik

Alcohol	Wat: Hoeveel: Sinds wanneer:
Drugs	Wat: Hoeveel: Sinds wanneer:
Somatische ziektes of bijzonderheden (astma, epilepsie, allergie etc.)	
Huidige medicatie	1. 2. 3.

## Indicatie

Datum indicatiebesluit	
Huidige indicatie	Functie:                      klasse: Functie:                      klasse: Functie:                      klasse: Functie:                      klasse: Functie:                      klasse: Functie:                      klasse:
Geldigheidsduur indicatie	Geldig van:              tot:
Zorgtoewijzingsbesluitnummer	



**Belangrijk:**

- 1. De aanmelding wordt alleen in behandeling genomen als het aanmeldformulier volledig is ingevuld en alle gewenste bijlagen aanwezig zijn.**
- 2. Na ontvangst sturen wij een ontvangstbevestiging en zal uw cliënt door de intakecoördinator gescreend worden en zo nodig besproken worden. Hierover krijgt u t.z.t. nader bericht.**
- 3. De datum van het indicatiebesluit is het uitgangspunt voor de wachtlijstdatum.**
- 4. Mocht u vragen hebben, neem dan telefonisch contact op met onze medewerkers van de intake.**

Inzending formulier

Dit aanmeldformulier (met de bijlagen) mailen naar: [info@elementbegeleidwonen.nl](mailto:info@elementbegeleidwonen.nl)