



Aanmeldformulier Jeugdhulp JaBa-ABC

Datum aanmelding: _____

Aanmelding van een kind jonger dan 16 jaar is alleen mogelijk door de gezagsdrager(s).

GEGEVENS VAN DE AANMELDER (GEZAGSDRAGER)

Naam aanmelder (verplicht): _____

E-mailadres aanmelder (verplicht): _____

Telefoonnummer aanmelder: _____

GEGEVENS VAN HET KIND/DE JONGERE

Voorletters (verplicht): _____

Voor- en achternaam (verplicht): _____

Geslacht:

Man

Vrouw

Anders, namelijk: _____

Adres (verplicht):

Geboortedatum (verplicht): _____

Geboorteplaats (verplicht): _____

Burgerservicenummer (verplicht): _____

Is er een verwijzing van de huisarts, gemeente of medisch specialist?

Ja

Nee

Zo ja, geef hieronder de naam van de verwijzer. Belangrijk: wilt u de verwijzing zo spoedig mogelijk mailen naar info@jaba-abc.nl.

Naam verwijzer: _____

Geef hieronder in het kort de reden van aanmelding (verplicht):

GEGEVENS MOEDER/VERZORGER/VOOGD

Naam moeder: _____

Telefoonnummer moeder: _____

E-mailadres moeder: _____

Adres moeder (invullen indien afwijkend van adres van het kind):

Gezagsdrager?

Ja

Nee

GEGEVENS VADER/VERZORGER/VOOGD

Naam vader: _____

Telefoonnummer vader: _____

E-mailadres vader: _____

Adres vader (invullen indien afwijkend van adres van het kind):

Gezagsdrager?

Ja

Nee

TOESTEMMINGEN

Opslag en verwerking gegevens:

Door invullen van dit formulier gaat u akkoord met de opslag en verwerking van uw gegevens binnen JaBa-ABC uitsluitend voor cliëntgericht gebruik.

Ja

Nee

Toestemming van het kind (indien 12 jaar of ouder):

Mijn kind van 12 jaar of ouder is op de hoogte van deze aanmelding en geeft hiervoor toestemming. Zonder toestemming kan er geen startgesprek plaatsvinden.

Ja

Nee

Mijn kind is jonger dan 12 jaar.

Ja

Nee