**

AANMELDINGSFORMULIER

**Datum:**

**Ingevuld door:**

**Personalia van het kind**

|  |  |
| --- | --- |
|  | M / V / X (schrappen wat niet past) |
| Naam & voornaam |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Rijksregisternummer  (verplicht) |  |
| Kaartnummer ID  (verplicht) |  |
| Domicilie-adres |  |
| Ziekenfonds |  |
| Huisarts/Kinderarts |  |
| School |  |
| Leerjaar en richting |  |
| Contactpersoon op school | Naam:  Emailadres:  Functie (klasleerkracht, zorgleerkracht, … ): |

**Gezinssamenstelling**

Zijn de ouders nog samen? **Ja - Nee** (schrappen wat niet past)

Indien de ouders niet meer samen zijn, graag onderstaande vragen invullen.

|  |  |
| --- | --- |
| Zijn beide ouders op de hoogte van het intakegesprek? | Ja - Nee |
| Bij voorkeur komen beide biologische ouders samen op intakegesprek. Is dit mogelijk? | Ja - Nee |
| Zoniet is de andere biologische ouder bereid om op intakegesprek te komen? | Ja - Nee |

Personalia van de volwassenen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | persoon 1 | persoon 2 | persoon 3 | persoon 4 |
| **Relatie tot het kind** |  |  |  |  |
| **Naam & voornaam** |  |  |  |  |
| **Adres** |  |  |  |  |
| **Geboortedatum** |  |  |  |  |
| **GSM - nummer** |  |  |  |  |
| **Mailadres** |  |  |  |  |
| **Beroep** |  |  |  |  |

Andere kinderen in het gezin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam & Voornaam |  |  |  |  |
| Relatie tot het kind |  |  |  |  |
| Geboortedatum |  |  |  |  |
| School & leerjaar |  |  |  |  |

**Andere hulpverlening**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum/periode** | **Wie/wat/waar - diagnose** | **Verslag (bijvoegen of meebrengen)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Medicatie** | **Dosering** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Hulpvraag en/of korte probleemomschrijving**

Voor welke problemen vraagt u hulp?

Wanneer zijn de problemen begonnen?

Wat hebt u zelf al ondernomen?

Is het kind/jongere zich bewust van de moeilijkheden?

Wat verwacht u?

* Diagnostisch onderzoek
* Therapie voor mijn kind
* Ouderbegeleiding
* Opstart of opvolging medicatie
* Preventie en persoonlijke ontwikkeling
* Andere: …………

Wilt u op de hoogte gehouden worden van de activiteiten die op enso georganiseerd worden?

**Ja - Nee** (schrappen wat niet past)