**Aanmeldformulier Praktijk De Hoofdroute**

Kind en jongere tot 18 jaar

U kunt het ingevulde formulier mailen naar dehoofdroute@gmail.com .

|  |  |
| --- | --- |
| Naam kind |  |
| Roepnaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email |  |
| Burgerservicenummer |  |
| Geslacht |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ouder 1 | Ouder 2 |
| Naam |  |  |
| Adres |  |  |
| Geboortedatum |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| Email  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zijn ouders gescheiden? Ja/nee |  |
| Wie heeft het ouderlijk gezag? |  |
| Zijn beide gezag dragende ouders akkoord met de aanmelding? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam huisarts |  |
| Adres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam school |  |
| Soort onderwijs |  |
| Leerjaar |  |
| Naam mentor |  |

|  |
| --- |
| Wie wonen er op dit moment in het gezin van het kind (de aangemelde cliënt)? |
|  |

**Vragen over aanmelding**

|  |
| --- |
| 1. Wat is de reden voor aanmelding? Wat zijn uw zorgen en wanneer zijn deze begonnen?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Wat gaat er goed?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Wat zou u willen veranderen, wanneer zou het weer beter gaan?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Waar maakt uw kind zich zorgen om?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Wat zou uw kind willen veranderen, wanneer zou het weer beter gaan?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Zijn er ingrijpende gebeurtenissen geweest ( bijv. pesten, echtscheiding, ruzies thuis, ongeval, medische ingrepen, verlieservaringen etc.) ?
 |
|  |



|  |
| --- |
| 1. Is er eerder hulpverlening geweest of psychologisch onderzoek gedaan? Zo ja, waar, bij welke praktijk/organisatie en wanneer ?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Indien psychologisch onderzoek; wat was de conclusie en eventuele diagnose?
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Wat heeft de hulpverlening opgeleverd?
 |
|  |

**Ondertekening**

Plaats:

Datum:

Naam en handtekening ouder(s).