

**Aanmeldformulier jeugdhulp voor cliënten**

*Dit formulier is bedoeld voor het aanvragen van jeugdhulp voor personen jonger dan 18 jaar of voor personen tussen de*

*18 en 23 jaar, die een verlenging van de jeugdhulp nodig hebben.*

**Alleen een digitaal ingevuld formulier zal in behandeling worden genomen.** **Velden met \* zijn verplichte velden**

*Na het invullen kunt u dit formulier mailen naar* [*aanmelden@jgzalmere.nl*](mailto:aanmelden@jgzalmere.nl)*.*

*De front office is tevens telefonisch bereikbaar op nummer 06-517 42 088 (alle werkdagen van 9-12 uur)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens jeugdige** | |
| \*Burgerservicenummer (BSN) |  |
| \*Voornamen |  |
| Tussenvoegsel |  |
| \*Achternaam |  |
| \*Geboortedatum |  |
| Geslacht | M/V/X |
| \*Straat, huisnummer en toevoeging |  |
| \*Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens ouder/verzorger 1** | |
| \*Voornamen |  |
| Tussenvoegsel |  |
| \*Achternaam |  |
| \*Straat, huisnummer en toevoeging |  |
| \*Postcode en plaats |  |
| \*E-mail |  |
| \*Telefoonnummer |  |
| \*Gezag over jeugdige | ja / nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens ouder/verzorger 2** | |
| Voornamen |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Achternaam |  |
| Straat, huisnummer en toevoeging |  |
| Postcode en plaats |  |
| E-mail |  |
| Telefoonnummer |  |
| \*Gezag over jeugdige | ja / nee *(indien ja, dan velden hierboven alsnog invullen)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens aanmelder (indien anders dan ouder/verzorger)** | |
| \*Naam |  |
| Naam organisatie |  |
| \*Contactgegevens |  |
| \*Relatie tot jeugdige |  |
| \*Contactpersoon voor afhandeling aanmelding | ja / nee *(indien niet ingevuld wordt contact gelegd met gezaghebbende ouder en/of jeugdige 16+)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gezinssamenstelling jeugdige** |  |
| **Namen en geboortedata broertjes/zusjes** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*School / kinderdagverblijf / dagbesteding** |  |
| Contactpersoon en contactgegevens |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Eventueel overig betrokken instantie(s) (bijv. hulpverlening, huisarts)** |  |
| Contactpersoon en Contactgegevens |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Reden aanmelding / hulpvraag/ doelen** |  |
| **Psychiatrische diagnose (indien bekend)** |  |

**Bijlagen (rapportage GGZ, behandelplannen, evaluatieverslagen)**