

AANMELDINGSFORMULIER OUDERS/VERZORGERS VOOR DIAGNOSTIEK EN/OF BEHANDELING

Persoonlijke gegevens kind	
Roepnaam	
Voornamen	
Achternaam	
Nationaliteit	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer indien van toepassing	
BSN (Burger Service Nummer)	

Persoonlijke gegevens ouders/verzorgers	
Roepnaam, voornamen en achternaam ouder/verzorger 1	
Telefoonnummer ouder/verzorger 1	
BSN ouder/verzorger 1	
E-mail ouder/verzorger 1	
Heeft ouder/verzorger 1 ouderlijk gezag?	
Samenwonend, getrouwd of gescheiden?	

Persoonlijke gegevens ouders/verzorgers	
Roepnaam, voornamen en achternaam ouder/verzorger 2	
BSN ouder/verzorger 2	
Telefoonnummer ouder/verzorger 2	
E-mail ouder/verzorger 2	
Heeft ouder/verzorger 2 ouderlijk gezag?	

Gegevens school	
Naam school	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Naam intern begeleider	
E-mail intern begeleider	
Huidige groep en groepsverloop (inclusief doubleren)	
Naam leerkracht	
E-mail leerkracht	

Gegevens huisarts	
Naam huisarts	
Adres inclusief postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

Reden van aanmelding

Vraag voor diagnostiek of behandeling?	

Toestemming

Ondergetekende ouders/verzorgers verklaren dit document naar waarheid te hebben ingevuld, geven toestemming voor onderzoek en/of behandeling en waar nodig, het overleg met school en andere instanties en zijn akkoord met het behandelplan. Ouders/verzorgers geven toestemming voor een terugkoppeling aan de verwijzer.

Volgens de zorgverzekeringswet bent u verplicht om een legitimatiebewijs van uw kind te tonen.

Wij vragen u dan ook een kopie van het legitimatiebewijs van uw kind mee te sturen.

Handtekening ouder/verzorger 1	
Handtekening ouder/verzorger 2	
Handtekening kind (12 jaar en ouder)	
Plaats en datum	