

**Aanmeldingsformulier cliënt 16 – 18 jaar - Onderzoek en/of behandeling**

**Persoonlijke gegevens cliënt**

Achternaam	
Voornamen	
Roepnaam	
Nationaliteit	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
BSN (Burger Service Nummer)	

**Gegevens ouders/verzorgers - in te vullen naar eigen keuze -**

Achternaam en voorletters ouder/verzorgers 1	
Achternaam en voorletters ouder/verzorgers 2	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

<b>Gegevens school</b>	
Naam school	
Adres	
Postcode en plaatsnaam	
Telefoonnummer	
Naam directeur	
Naam contactpersoon	
E-mailadres contactpersoon	
Groep	
Groepsverloop	

<b>Gegevens huisarts</b>	
Naam huisarts	
Adres	
Postcode en plaatsnaam	
Telefoonnummer	

<b>Toestemming</b>
<p>Ondergetekende verklaart dit document naar waarheid te hebben ingevuld en geeft toestemming voor onderzoek en/of behandeling en waar nodig, het overleg met school en andere instanties.</p> <p>Handtekening cliënt: _____</p> <p>Plaats en datum: _____</p>

NB. Het privacy statement van Affect is te vinden op de website [www.affectconsult.nl](http://www.affectconsult.nl) onder het tabblad Privacy.