

**Aanmeldformulier ouders/verzorgers voor kinderen van 4 t/m 15 jaar
Voor onderzoek en/of behandeling**

Persoonlijke gegevens kind

Achternaam	
Voornamen	
Roepnaam	
Nationaliteit	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer kind (indien 12 jaar of ouder)	
Mailadres kind (indien 12 jaar of ouder)	

BSN en identificatie kind

BSN (Burger Service Nummer)	
Soort identiteitsbewijs <i>NB tbv toegang tot de zorg is een identiteitsbewijs verplicht</i>	Paspoort / identiteitskaart / anders, namelijk:
Nummer identiteitsbewijs	

Gegevens ouders / verzorgers

	Ouder / verzorger 1	Ouder / verzorger 2
Voorletters en achternaam		
Relatie tot kind	Moeder / vader / anders, namelijk:	Moeder / vader / anders, namelijk:
Telefoonnummer		
Mailadres		
Burgerlijke staat ouders		
Wie heeft ouderlijk gezag	Beide ouders / moeder / vader / anders, namelijk:	
Is er sprake van een maatregel jeugdbescherming, bijvoorbeeld een OTS (= ondertoezichtstelling) of voogdijmaatregel?	Ja / nee	
Indien ja, toelichting:		

Gegevens school	
Naam school	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Naam contactpersoon	De heer / mevrouw
Functie contactpersoon, bijvoorbeeld leerkracht, IB/KO, mentor	
Mailadres contactpersoon	
Basisschool: Groep en groepsverloop, bijvoorbeeld 1-2-3-3-4	
Voortgezet onderwijs: Niveau en leerjaar, bijvoorbeeld VMBO-T 1	

Gegevens huisarts	
Naam huisartsenpraktijk	
Naam huisarts	De heer / mevrouw
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	

Toestemming en ondertekening
Ondergetekende ouders/verzorgers verklaren dit document naar waarheid te hebben ingevuld en geven toestemming voor onderzoek en/of behandeling en waar nodig, het overleg met school en andere instanties.
Handtekening gezaghebbende ouder/verzorger 1: _____
Handtekening gezaghebbende ouder/verzorger 2: _____
Handtekening kind (indien 12 jaar of ouder): _____
Plaats en datum: _____

NB Het privacy statement van Affect is te vinden op de website www.affectconsult.nl onder het tabblad Privacy.