

**Triade Psychologenpraktijk K&J aanmeldformulier**

<b>Datum aanmelding</b>		<b>Datum eerste gesprek</b>	
<b>Gesproken met</b>		<b>Datum laatste gesprek</b>	
<b>Afspraak wachtlijst</b>		<b>Datum afsluiten dossier</b>	

**Persoonlijke gegevens aangemelde cliënt:**

Achternaam		Telefoon	
Voornamen		Tweede telefoon	
Roepnaam		E-mail	
Geboortedatum		Huisarts	
BSN nummer		Verwijzer	
Adres		School	
Postcode		Groep/niveau	
Woonplaats		Contactpersoon	

**Gegevens gezin:**

- ouders gehuwd/samenwonend  
 gebroken gezin door  overlijden  scheiding jaartal:  eenhoofdig juridisch gezag bij: vader/moeder  
 gezamenlijk ouderlijk gezag  
 nieuw samengesteld gezin

**Moeder:**

Achternaam	
Voorletters en voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummers	
E-mail	

**Vader:**

Achternaam	
Voorletters en voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummers	
E-mail	

Namen broertjes en zusjes	Geboortedatum

Is er schriftelijk toestemming voor diagnostiek/behandeling van de niet verzorgende, wel gezagdragende ouder  ja  nee  n.v.t.  
 (let op, separate toestemmingsverklaring meesturen)

De gezagdragende ouder van een kind onder de 16 jaar geeft toestemming voor het verstrekken van informatie aan de huisarts/verwijzer  ja  nee  n.v.t.

De jongere van 16 jaar of ouder geeft toestemming voor het verstrekken van informatie aan de huisarts/verwijzer  ja  nee  n.v.t.

Formulier naar waarheid ingevuld door: ..... Handtekening:.....