

Meldingsformulier Jeugdwet

Op dit formulier kunt u aangeven welke ondersteuningsbehoefte u ervaart op het gebied van zelfstandig functioneren en deelname aan het maatschappelijk leven.

Gegevens Jeugdige	
Naam en voorletters	
Voornaam	
BSN	
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
Contactpersoon	
Contactpersoon	<input type="radio"/> Voogdij <input type="radio"/> Jeugdreclassering <input type="radio"/> Curator <input type="radio"/> WSNP <input type="radio"/> Anders: <input type="radio"/> Onder toezicht stelling (OTS) <input type="radio"/> Bewindvoerder <input type="radio"/> Mentor <input type="radio"/> Pleegouder

Gezaghebbende ouder(s)	
Naam en voorletters	
Voornaam	
BSN	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	

Gezaghebbende 2

Naam en voorletters	
Voornaam	
BSN	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	

Gegevens huisarts jeugdige

Naam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	

Gegevens school/dagbesteding jeugdige

Naam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Speciaal onderwijs	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Is extra hulp op school geregeld in het kader van de Wet Passend Onderwijs/Rugzakje?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Anders, namelijk:

Verzoeker/ouder* (indien vrouw s.v.p. de meisjesnaam invullen)

Naam en voorletters	
Geslacht	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum	
BSN	
Burgerlijke staat	<input type="radio"/> Ongehuwd <input type="radio"/> Samenwonend <input type="radio"/> Weduwe/weduwenaar Gehuwd

* Indien de jeugdige ouder dan 16 jaar is, kan deze zelfstandig het verzoek indienen, behalve bij verblijfsindicatie.

Contactpersoon (indien afwijkend van verzoeker en/of partner)

Contactpersoon/Wettelijk vertegenwoordiger	
Naam en voorletters	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
E-mailadres	
Telefoonnummer	
Mobiel nummer	
Relatie met verzoeker	
Moet de correspondentie m.b.t. afspraken ook naar de contactpersoon worden gestuurd?	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Ja, zowel naar verzoeker als naar contactpersoon <input type="radio"/> Ja, alleen naar contactpersoon <input type="radio"/> Nee, niet naar contactpersoon
Ik wil een gesprek over:	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Zorg en ondersteuning voor de jeugdige <input type="radio"/> Zorg en ondersteuning voor ouder(s)/verzorger(s) <input type="radio"/> Voortzetting van de huidige zorg (herindicatie) <input type="radio"/> Overig
Toelichting:	

Onderstaande invullen indien van toepassing

Diagnose	
Datum diagnose	
Medicatie	
Beschrijving ontwikkeling hulpverleningsgeschiedenis:	

Ondertekening

Door het ondertekenen van dit meldingsformulier geeft u de gemeente Stein toestemming om uw persoonlijke gegevens te bewaren in een dossier.

Door het ondertekenen van dit meldingsformulier geeft u de gemeente Stein tevens toestemming voor het opvragen van nadere, mogelijk relevante informatie bij externe

instanties en voor het uitwisselen van uw persoonlijke gegevens met deze externe instanties. U kunt deze toestemmingsverklaring te allen tijde intrekken.

Plaats:	Datum:
Handtekening gezaghebbende ouder(s) 1. 2.	Handtekening jeugdige, indien ouder dan 12 jaar

Handtekening voogdij instelling en stempel
--

Jeugdlinq/TOP en casemanager	
Bekend met jeugdlinq/TOP	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Casemanager	

Bijlagen
Gelieve <u>kopie</u> van de volgende documenten mee sturen indien van toepassing. Aankruisen welk document als bijlage is meegestuurd.
<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Meest recente onderzoeksgegevens<input type="radio"/> Meest recente voortgangsverslagen zorgaanbieders<input type="radio"/> Huidige indicatiebesluit