

## Aanmeldformulier Vroeghulpteam Wageningen

### Persoonlijke gegevens van het kind

|                        |   |
|------------------------|---|
| Achternaam             |   |
| Voorletters            | <input type="checkbox"/> Jongen <input type="checkbox"/> Meisje |
| Roepnaam               |   |
| Geboortedatum          |   |
| Straat en huisnummer   |   |
| Postcode en woonplaats |   |
| BSN nummer             |   |

### Ouder / verzorger 1

|   |   |
|---|---|
| Naam en voorletters                             |   |
| Straat en huisnummer                            |   |
| Postcode en woonplaats                          |   |
| Telefoonnummer                                  |   |
| BSN nummer                                      |   |
| Relatie tot kind                                | <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Verzorger   |
| wettelijk<br>vertegenwoordiger van het<br>kind? | <input type="checkbox"/> Ja, ouder met gezag<br><input type="checkbox"/> Nee, gezag ligt bij: _____ |

### Ouder / verzorger 2

|  |   |
|--|---|
| Naam en voorletters                    |   |
| Straat en huisnummer                   |   |
| Postcode en woonplaats                 |   |
| Telefoonnummer                         |   |
| BSN nummer                             |   |
| Relatie tot kind                       | <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Verzorger   |
| wettelijk<br>vertegenwoordiger van het | <input type="checkbox"/> Ja, ouder met gezag<br><input type="checkbox"/> Nee, gezag ligt bij: _____ |

|       |  |
|-------|--|
| kind? |  |
|-------|--|

### Contactpersoon bv. (cb/vve/jeugdconsulent/huisarts)

|                     |  |
|---------------------|--|
| Naam en voorletters |  |
| Telefoon en email   |  |

### Kinderopvang/VVE, indien van toepassing

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Naam kinderopvang              |  |
| Adres school                   |  |
| Naam en functie contactpersoon |  |
| Telefoonnummer                 |  |
| Telefoonnummer                 |  |

### Gezinssituatie

Wat is de samenstelling van het gezin? *Ouders, broertjes, zusjes, gescheiden...*

### Wat is de reden van de aanvraag

Bijvoorbeeld: Wat is er moeilijk in het opvoeden van het kind, wat gaat er goed in de opvoeding en ontwikkeling

### Krijgt u al hulp of heeft u al hulp gehad?

Zo ja, wilt u delen van wie en wanneer u hulp heeft gehad? Heeft u rapportages die u bij wil voegen?

## Zijn er nog bijzonderheden ?

Denk hierbij aan:

- Bijzonderheden in de omgeving
- Bijzondere gebeurtenissen
- Bijzonderheden in de gezondheid van uw kind en medicatiegebruik
- Veiligheid van het kind

## Ondertekening

Om ambulante vroephulp in te kunnen zetten is het nodig om informatie te delen tussen de gemeente en andere instanties. Met deze ondertekening geeft u toestemming:

- Aan de gemeente om relevante informatie te verstrekken aan:
  - Binnen het ambulante team
  - Eventuele betrokken zorgaanbieder (s)
- Aan uw zorgaanbieder(s) om relevante gegevens over te dragen aan de gemeente

**Datum**

**Handtekening ouder/ verzorger**

**Handtekening ouder/ verzorger**

## Evt. bijlagen, verslagen of andere relevante informatie.

Bv. onderzoeksverslag(en)

## In te vullen door jeugdconsulent

Datum ontvangst: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Ontvangstbevestiging: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**U kunt het formulier inleveren bij:**

Startpunt Wageningen  
Rooseveltweg 408 A  
Postbus 1 6700 Wageningen

U kunt het formulier ook e-mailen naar [vroeghulp@wageningen.nl](mailto:vroeghulp@wageningen.nl)