

Aanmeldformulier

Voornaam/Voorletters*		
Achternaam *		
Geboorte datum/Plaats *		
Geslacht *		
Nationaliteit(en) *		
Telefoonnummer *		
Telefoonnummer thuis		
E-mail *		
Straat en huisnummer *		
Postcode en woonplaats *		
Woonsituatie		
Burger servicenummer *		
Zorgverzekering *		
Polisnummer *		

Let op!

N.B. Het aanmeldformulier kan pas in behandeling worden genomen als er een geldige verwijzing van de huisarts/jeugdarts/gemeente aanwezig is. In geval van particuliere zorg volstaat alleen dit aanmeldformulier.

Gegevens moeder

Voornaam/Voorletters	
Achternaam	
Geboortedatum/Plaats	
Telefoonnummer	
Telefoonnummer thuis	
E-mail	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Zorgverzekering	
Polisnummer	
Burger servicenummer	
Culturele achtergrond	
Hoogst genoten opleiding	

Toestemmingsformulier

Ondergetekende(n) ouder(s)/verzorgers(s), met het ouderlijk gezag machtigen Ex Aequo voor een diagnostische onderzoek en behandeling van zijn/haar kind.

Ondergetekende(n) ouder(s)/verzorgers(s), met het ouderlijk gezag geven Ex Aequo ook toestemming om gegevens:

(aankruisen wat van toepassing is)

- bij betrokken derden op te vragen
- aan betrokken derden beschikbaar te stellen

Deze gegevens zijn afkomstig van (aankruisen wat van toepassing is):

- Huisarts/Jeugdarts/Kinderarts
- Gemeente/Sociaal Wijkteam/Centrum voor Jeugd en Gezin
- School
- Betrokken instanties (indien van toepassing)

Gezag

1. Is er sprake van echtscheiding/co-ouderschap?

- Nee (ga verder bij vraag 3)
- Ja

2. Wie heeft het gezag?*

- Beide ouders
- Alleen moeder*
- Alleen vader*
- Anders:

* Gezagsverklaring als bewijs bijvoegen

Gratis op te vragen: www.rechtspraak.nl/Registers/Gezagsregister/)meesturen

3. Is er sprake van:

Een ondertoezichtstelling (OTS): ja / nee

Voogdij: ja / nee

Naam instantie	
Naam (gezins)voogd	
Adres	
Pc + woonplaats	
Tel + mobiel	
Emailadres	

Handtekening gezaghebbende ouder/ voogd 1:

Handtekening gezaghebbende ouder/
voogd 2:

.....

.....

** Gezagsverklaring als bewijs bijvoegen*

Gratis op te vragen: www.rechtspraak.nl/Registers/Gezagsregister/)meesturen

Overeenkomst m.b.t. informatieverstrekking aan (ex-)partner in geval van zorg aan kinderen

Ouders verklaren dat zij (ook in geval van scheiding/co-ouderschap) zelf zorgdragen voor wederzijdse informatieverstrekking m.b.t. de diagnostiek en behandeling van hun kind bij Ex Aequo.



Overeenkomst m.b.t. informatieverstrekking aan (ex-)partner in geval van zorg aan kinderen

Uitsluitingen verantwoordelijkheid

Ouder(s)/verzorger(s) zijn zelf verantwoordelijk voor het informeren van andere (wettelijke) belanghebbenden. In geval van intake-, evaluatie-, of andere vormen van gesprekken met betrekking tot de behandeling van minderjarigen is het tevens hun verantwoordelijkheid om de overige (wettelijke) belanghebbenden te informeren. Op voorhand geeft u Ex Aequo toestemming om (de) verwijzende instantie(s) te informeren over de voortgang of uitkomsten van de diagnostiek en behandelingen.

Stemmen beide ouders in met aansluitend behandeling van hun kind na intake/diagnostiek:

- Ja
- Nee

Handtekening
gezaghebbende ouder/ voogd 1:

.....

Handtekening jongere vanaf 16 jaar
(indien van toepassing)

.....

Handtekening
gezaghebbende ouder/voogd 2:

.....

Handtekening mentor/curator

.....



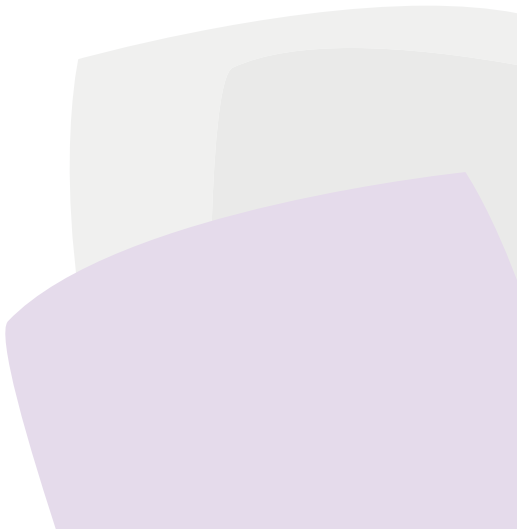
Gegevens huisarts

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	

Contactgegevens verwijzende instantie

(huisarts, jeugdarts, gemeente/SWT/CJG)

Contactpersoon	
Instelling	
Locatie	
Telefoonnummer	
Email	



Gegevens school (indien van toepassing)

Welke opleiding wordt gevolgd? Welk niveau?	
Wat is de naam van de mentor?	

Onderstaande vragen a.u.b. zo volledig mogelijk invullen

Wat is de reden voor aanmelding bij Ex Aequo? *

Wat is de hulpvraag? *

Wat gaat er goed?



Is er sprake van delinquent gedrag? Zo ja, wat voor delicten?

Heeft u suicidale gedachten of heeft u (recent) een zelfmoordpoging ondernomen?

Is er sprake van een verslaving en zo ja waar aan?

Heeft u eerder hulpverlening gehad of is er eerder hulpverlening geweest voor de jongere of het gezin? Zo ja, graag vermelden welke hulp, wanneer was deze hulp, hoe is deze hulpverlening verlopen en wat is de eventuele diagnose?

Het ingevulde formulier versturen?

- Sla het formulier op en verstuur het naar info@exaequo.care
- of print het formulier uit en verstuur het naar:

Ex Aequo BV
Badhuiswal 3
8011 VZ Zwolle

Printen