

## Aanmeldformulier

Dit betreft een aanmelding voor een intake bij Youngster in Apeldoorn. Na de intake zal worden bepaald of er een traject kan worden gestart bij Youngster.

Het formulier graag digitaal invullen, ondertekenen en mét bijlagen versturen naar [aanmeldingen@youngsterzorg.nl](mailto:aanmeldingen@youngsterzorg.nl). U kunt het formulier ook per post te versturen naar het postadres onderaan dit aanmeldformulier. Houd u er rekening mee, dat u privacygevoelige persoonsinformatie verstuurt.

De verplichte onderdelen zijn aangegeven met **rode** tekst. Alleen volledige aanmeldingen worden in behandeling genomen. Indien het aanmeldingsformulier niet is ondertekend en/of de verplichte bijlage ontbreken mogen wij de aanmelding niet in behandeling nemen.

<b>Datum:</b>		<b>Ingevuld door:</b>	
Aanmelding voor: <input type="checkbox"/> Beschermd wonen <input type="checkbox"/> Individueel wonen <input type="checkbox"/> Dagbesteding			
<b>Gegevens jongere</b>			
<b>Achternaam:</b>		<b>Naam:</b> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
<b>Geboortedatum:</b>		<b>Nationaliteit:</b>	
<b>Adres:</b>		<b>Postcode:</b> <b>Plaats:</b>	
<b>Telefoon:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>BSN nummer:</b>		<b>Apotheek:</b>	
<b>Zorgverzekering:</b>		<b>Polisnummer:</b>	
<b>Huisarts:</b>		<b>Tandarts:</b>	
<b>Verwijzing</b>			
<b>Indicatie:</b> <input type="checkbox"/> Jeugdwet <input type="checkbox"/> WMO		<b>Tijdsduur indicatie:</b>	
<b>Gemeente:</b>		<b>Consulent(WMO):</b>	
<b>Verwijzende instantie:</b>		<b>Contactpersoon:</b>	
<b>Telefoon:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Juridische gegevens</b>			
Wie heeft het ouderlijk gezag? (Indien jonger dan 18). <input type="checkbox"/> Beide ouders <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> voogd			
Is er sprake van een juridische maatregel? anders, namelijk: (Indien maatregel, kopie maatregel meesturen)			
<b>Organisatie, indien niet verwijzer:</b>		<b>Contactpersoon:</b>	
<b>Telefoon:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>(Gezaghebbende) ouder/verzorger</b>		<b>(Gezaghebbende) ouder/verzorger</b>	
<b>Achternaam:</b>		<b>Achternaam:</b>	
<b>Voornaam:</b>		<b>Voornaam:</b>	
<b>Adres:</b>		<b>Adres:</b>	
<b>Postcode:</b>	<b>Plaats:</b>	<b>Postcode:</b>	<b>Plaats:</b>
<b>Telefoon:</b>		<b>Telefoon:</b>	
<b>E-mail:</b>		<b>E-mail:</b>	
<b>Relatie t.o.v. de client:</b>		<b>Relatie t.o.v. de client:</b>	
<b>School en dagbesteding</b>			
<b>Naam:</b>		<b>Type:</b>	
<b>Plaats:</b>		<b>Telefoon:</b>	
<b>E-mail:</b>		<b>Laatst genoten niveau onderwijs:</b>	
<b>Afgerond:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		<b>Diploma:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
		<b>Certificaten:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
<b>Gewenste opleiding:</b>		<b>Gewenste (instroom)niveau</b>	
<b>Leerweg:</b> <input type="checkbox"/> BOL <input type="checkbox"/> BBL		<b>Stage/BPV:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
<b>Werk</b>			
<b>Werkplek:</b>		<b>Hoeveel uur:</b>	
<input type="checkbox"/> Geen werk i.v.m.:			
<b>Hulpverleningsgeschiedenis</b>			
<b>Naam zorgaanbieder en module:</b>			
<b>E-mail en telefoon:</b>		<b>Periode: van</b>	<b>tot</b>
<b>Naam zorgaanbieder en module:</b>			
<b>E-mail en telefoon:</b>		<b>Periode: van</b>	<b>tot</b>

Actuele hulpverlening	
Naam zorgaanbieder en module:	
Contactpersoon:	Vanaf wanneer:
Email:	Telefoon:
Naam zorgaanbieder en module:	
Contactpersoon:	Vanaf wanneer:
Email:	Telefoon:
Diagnostiek Mentaal/Fysiek (invullen indien van toepassing)	
Gestelde diagnose:	
Datum van onderzoek:	Organisatie:
Belangrijke personen	
Naam:	Relatie:
Naam:	Relatie:
Naam:	Relatie:
Gezondheid	
Medicatie:	
Allergieën	
Middelengebruik	
Andere belangrijke informatie m.b.t. gezondheid:	
Hulpvragen	
Hulpvraag heeft betrekken tot:	
<input type="checkbox"/> Dagbesteding	<input type="checkbox"/> Financiën
<input type="checkbox"/> Lichamelijke gezondheid	<input type="checkbox"/> Praktisch functioneren
<input type="checkbox"/> Psychische gezondheid/ verslaving	<input type="checkbox"/> Sociale contacten
<input type="checkbox"/> Veiligheid	<input type="checkbox"/> Vrije tijd
<input type="checkbox"/> Wonen	<input type="checkbox"/> Zingeving/ levensbeschouwing
Reden van aanmelding, omschrijving van de huidige (woon) situatie en toelichting van de hulpvragen:	

## Bijlagen en Akkoordverklaring

Voor het in behandeling nemen van de aanmelding is het noodzakelijk om de verplichte bijlagen mee te sturen. Het is daarom belangrijk om bestaande onderzoeksrapportages en niveaubepaling (IQ-test) mee te sturen. Hieronder graag aangeven welke bijdragen worden meegestuurd.

### Verplichte bijlagen:

- Bewijsstuk financiering hulpaanbod:**
  - Gemeente (CJG/WMO)  Ja  nee  in aanvraag
  - Verwijzing door medisch specialist  Ja  nee  in aanvraag
  - Bepaling Jeugdhulp door gecertificeerde instelling  Ja  nee  in aanvraag
- Kopie rechtelijke uitspraak (*indien gezag niet bij beide ouders ligt en/of er een juridische maatregel van toepassing is*)
- Verslaglegging van Raadsonderzoek (*indien aanwezig*)
- Verslaglegging van psychologisch onderzoek/ psychiatrisch onderzoek (*indien aanwezig*)
- Resultaten niveaubepaling/ intelligentieonderzoek (*indien aanwezig*)
- Informatie over eerdere hulpverlening in de afgelopen 2 jaar (*indien van toepassing*)

## Akkoordverklaring aanmelding

Hierbij verklaar ik/wij, ouder(s)/verzorger(s)/ wettelijk vertegenwoordiger van:

\_\_\_\_\_, geboren d.d. \_\_\_\_\_ akkoord te gaan met de aanmelding bij Youngster.

Tevens verklaar ik akkoord te gaan met uitwisseling van gegevens; binnen Youngster en tussen Youngster, de verwijzer en andere (eerder) betrokken hulpverleners/behandelend arts(en) en schoolmedewerkers, zoals opgenomen in het formulier en bijlagen, indien dit nodig is voor het behandelen van deze aanmelding.

*Daarnaast verklaar ik kennis te hebben genomen van het privacy policy van Youngster, te vinden op de website van Youngster, [www.youngsterzorg.nl](http://www.youngsterzorg.nl) onder het kopje privacy policy, en ga hiermee akkoord.*

Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Naam cliënt: \_\_\_\_\_

Naam gezaghebbende: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam gezaghebbende: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

Dit formulier digitaal invullen, ondertekenen en met bijlage, bij voorkeur per mail, sturen naar: [aanmeldingen@youngsterzorg.nl](mailto:aanmeldingen@youngsterzorg.nl).

U kunt het formulier ook per post versturen naar:

Youngsterzorg B.V.  
T.a.v. Aanmeldingen  
Prins Willem Alexanderlaan 201  
7311 ST Apeldoorn

**Alleen volledige aanmeldingen worden in behandeling genomen. Indien het aanmeldingsformulier niet is ondertekend en/of de verplichte bijlage ontbreken mogen wij de aanmelding niet in behandeling nemen.**