

Aanmeldformulier begeleid wonen

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. U kunt het formulier ook per post 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 aanmeldformulier niet is ondertekend en/of de verplichte bijlagen ontbreken mogen wij de aanmelding niet in behandeling nemen.

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

Aanmeldformulier begeleid wonen



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 betrekking op: ☐ Dagbesteding ☐ Lichamelijke gezondheid ☐ Psychische gezondheid/ verslaving ☐ Veiligheid ☐ Wonen ☐ Financiën ☐ Praktisch functioneren ☐ Sociale contacten ☐ Vrije tijd ☐ 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 | ☐ Ja ☐ nee ☐ in aanvraag |
| | - Verwijzing door medisch specialist | ☐ Ja ☐ nee ☐ in aanvraag |
| | - Bepaling Jeugdhulp door gecertificeerde instelling | ☐ Ja ☐ nee ☐ in aanvraag |
| ☐ | Kopie rechtelijke uitspraak (<i>indien gezag niet bij beide ouders ligt en/of er een juridische maatregel van toepassing is</i>) | |
| ☐ | Verslaglegging van Raadsonderzoek (<i>indien aanwezig</i>) | |
| ☐ | Verslaglegging van psychologisch onderzoek/ psychiatrisch onderzoek (<i>indien aanwezig</i>) | |
| ☐ | Resultaten niveaubepaling/ intelligentieonderzoek (<i>indien aanwezig</i>) | |
| ☐ | Informatie over eerdere hulpverlening in de afgelopen 2 jaar (<i>indien van toepassing</i>) | |

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 de privacy policy van Youngster, te vinden op de website van Youngster, 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 bijlagen, bij voorkeur per mail, sturen naar: 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 aanmeldformulier niet is ondertekend en/of de verplichte bijlagen ontbreken mogen wij de aanmelding niet in behandeling nemen.

Akkoordverklaring voor het uitwisselen van gegevens.

Akkoordverklaring voor het uitwisselen van informatie om te komen tot een gezamenlijke visie, voor het uitwisselen van informatie tussen de schoolpsycholoog en externe psychologen om te komen tot een gezamenlijke visie, begeleiding en ondersteuning van de client.

- ☐ Youngster, jeugd, zorg en welzijn
- ☐ Jeugdstem/ AKJ / Onafhankelijke KlachtenCommissie (zie website Youngster voor de klachtenprocedure)
- ☐ Overige betrokken instanties (zie hieronder voor het invullen van gegevens)

Naam client:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode + plaats:	
Email + telefoonnr.:	

Ouder/verzorger	Dhr. / Mw.
Adres:	
Postcode + plaats:	
Email + telefoonnr.:	

Gegevens overige (betrokken) instanties/organisaties(bijv. GGZ, arts, school, dagbesteding etc):

Naam: Adres: Postcode+ plaats: Telefoonnummer: Contactpersoon:
Naam: Adres: Postcode + plaats: Telefoonnummer: Contactpersoon:
Naam: Adres: Postcode +plaats: Telefoonnummer: Contactpersoon:
Naam: Adres: Postcode +plaats: Telefoonnummer: Contactpersoon:

Aanmeldformulier begeleid wonen



Op te vragen gegevens*:

- ☐ Psychologische gegevens
- ☐ Sociale gegevens
- ☐ Medische gegevens
- ☐ Pedagogisch didactische gegevens
- ☐ Geldige indicatie
- ☐ Anders:

*Door middel van een kruisje aangeven welke gegevens opgevraagd mogen worden

In geval van minderjarigheid van de client ook ondertekenen door ouders:

Client, ouder(s), verzorger(s) gaat(n) akkoord met uitwisseling van de gegevens

Naam client:	
Handtekening jongere:	
Naam ouders(s)/verzorger(s):	
Handtekening	
Naam ouders(s)/verzorger(s):	
Handtekening	
Plaats:	
Datum:	