

Aanmeldformulier

Clïënt gegevens

Voorletters:	
Achternaam:	
Voornaam:	
Geslacht:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Geboortedatum:	
Nationaliteit:	
BSN:	
School:	

1^e verblijfadres

Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Dagen:	<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Donderdag <input type="checkbox"/> Vrijdag <input type="checkbox"/> Zaterdag <input type="checkbox"/> Zondag
Relatie tot het kind:	

2^e verblijfadres (indien van toepassing)

Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Dagen:	<input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Dinsdag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Donderdag <input type="checkbox"/> Vrijdag <input type="checkbox"/> Zaterdag <input type="checkbox"/> Zondag
Relatie tot het kind:	

Contactgegevens wettelijk vertegenwoordiger

Naam:	
Relatie tot het kind:	
Straat:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Email adres:	

Indien contactpersoon niet bereikbaar is kan More to Kids in geval van nood bellen naar:

Naam:	
Telefoonnummer:	
Relatie tot het kind:	

Huisarts

Naam huisarts:	
Telefoonnummer:	

Indicatie

Is er een indicatie afgegeven voor de cliënt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	
Indien ja: <input type="checkbox"/> PGB (is toereikend voor More to Kids) <input type="checkbox"/> ZIN (is niet toereikend voor More to Kids)	
Inzien nee: kan More to Kids helaas geen begeleiding bieden.	
Uren inzetbaar per week:	
Wens momenten deelname:	<input type="checkbox"/> Maandag ochtend <input type="checkbox"/> Maandag middag <input type="checkbox"/> Maandag avond
	<input type="checkbox"/> Dinsdag ochtend <input type="checkbox"/> Dinsdag middag <input type="checkbox"/> Dinsdag avond
	<input type="checkbox"/> Woensdag ochtend <input type="checkbox"/> Woensdag middag <input type="checkbox"/> Woensdag avond
	<input type="checkbox"/> Donderdag ochtend <input type="checkbox"/> Donderdag middag <input type="checkbox"/> Donderdag avond
	<input type="checkbox"/> Zaterdag ochtend <input type="checkbox"/> Zaterdag middag

Diagnose

Beperking/ diagnose(s):			
Datum van onderzoek:			
Vastgesteld door:			
IQ:	TIQ:	VIQ:	PIQ:

Overige begeleiding

Is er begeleiding aanwezig in het gezin? <input type="checkbox"/> Ja, stuur ons dan ook dit zorgplan op. <input type="checkbox"/> Nee	
Naam organisatie:	
Naam contactpersoon:	
Telefoonnummer:	

Zijn er bijzonderheden op het gebied van ADL (Algemene Dagelijkse Levensbehoeften)?

Denk hierbij aan klokkelezen, tijdsbesef, verkeersveiligheid, persoonlijke verzorging, etc. 	
Heeft het kind een zwemdiploma?	<input type="checkbox"/> Ja, zwemmen zonder bandjes <input type="checkbox"/> Nee, zwemmen met bandjes <input type="checkbox"/> Nee, maar wel een zwemcertificaat. Zwemmen zonder bandjes.
Heeft het kind een allergie?	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk <input type="checkbox"/> Nee

Bijzonderheden

Zijn er verder nog bijzonderheden waarvan More to Kids op de hoogte dient te zijn? (denk aan angsten, familieomstandigheden, etc.)	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk..... <input type="checkbox"/> Nee
--	--

Medicatie

Gebruikt het kind medicatie?	<input type="checkbox"/> Ja. Dan graag het medicatieformulier invullen. Deze vindt u op onze website. <input type="checkbox"/> Nee
------------------------------	---

Toestemmingsverklaring foto's

Wij zouden graag foto's maken voor commerciële doeleinden zoals folders, website en/of nieuwsbrief. Wij willen u vragen om ons hiervoor uw toestemming te geven.

<input type="checkbox"/> Ja, er mogen foto's gemaakt worden en deze mogen gebruikt worden voor commerciële doeleinden. <input type="checkbox"/> Nee, er mogen geen foto's gemaakt worden en deze mogen niet gebruikt worden voor commerciële doeleinden.

Toestemming inzage vertrouwelijke gegevens

Om uw kind goed te begeleiden is het van belang om over zoveel mogelijke informatie te beschikken. Wilt u hieronder aangeven of u aan More to Kids toestemming verleent om vertrouwelijke informatie van uw kind uit te wisselen met school en/of een eventuele andere betrokken zorginstelling waarbij uw kind/gezin is aangesloten.

** More to Kids draagt zorg voor een discreet en veilig gebruik van vertrouwelijke informatie van cliënten.*

<input type="checkbox"/> Ja, ik ga akkoord dat More to Kids vertrouwelijke informatie uitwisselt met school en/of betrokken zorginstelling(en). <input type="checkbox"/> Nee, ik ga niet akkoord dat More to Kids vertrouwelijke informatie uitwisselt met school en/of betrokken zorginstelling(en).
--

Toestemming controles

More to Kids krijgt wellicht aangekondigd/onaangekondigd kwaliteitscontroles vanuit in de toekomst gecontracteerde gemeenten, ISO, inspectiezorg, belastingdienst etc. Zij controleren of More to Kids zich aan de wet houdt. More to Kids draagt zorg voor een discreet en veilig gebruik van vertrouwelijke informatie van cliënten.

<input type="checkbox"/> Ja, ik ga akkoord dat More to Kids het totale dossier mogelijk laat inzien tijdens een kwaliteitscontrole. (o.a. psychologisch-, logopedisch rapport, zorgplan, handelingsplan, medische gegevens) <input type="checkbox"/> Nee, ik ga niet akkoord dat More to Kids het totale dossier mogelijk laat inzien tijdens een kwaliteitscontrole. (o.a. psychologisch-, logopedisch rapport, zorgplan, handelingsplan, medische gegevens)
--

Overleg met jeugdigen en hun ouders/verzorgers

Is uw kind(eren) in staat om zelf een mening te geven over de geboden hulp?

Op het moment dat uw kind in staat is om een mening te geven over de geboden hulp, dan kan hij of zij samen met u als ouder/verzorger en ons als organisatie kijken naar de wensen van uw kind.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
-----------------------------	------------------------------

* Let op! U bent zelf verantwoordelijk voor het doorgeven van gewijzigde gegevens op dit formulier.

Ondertekening

Naam kind:	
Wettelijk vertegenwoordiger:	
Datum ondertekening:	
Handtekening wettelijk vertegenwoordiger:	

Wij vragen u dit formulier terug te sturen samen met:

- **Indicatie/beschikking**
- **Plan van aanpak**
- **Bij PGB: Budgetplan**
- **OPP van school**
- **Indien van toepassing: zorgplan andere zorgorganisatie**

Wij zullen na ontvangst van de gevraagde gegevens contact met u opnemen om het vervolgtraject af te stemmen. Wij mogen geen kopie maken van het ID van uw kind(eren) maar controleren dit wel tijdens de intake.