#

# VRAGENLIJST BIJ AANMELDING VAN KINDEREN

**Bestemd voor ouders: Graag volledig ingevuld en getekend te retourneren.**

**Wij raden u aan dit formulier per post en niet per email te versturen in verband met uw eigen privacy.**

**Personalia van het aangemelde kind:**

Naam:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Voornaam:……………………………………………………………..Voorletters:……………………………… m / v

Geboortedatum: …………………………………………………….Leeftijd:…………..Nationaliteit:………………….

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Postcode:………………………………………………………………..Woonplaats:……….......................................

Tel.:.………………………………………………………………………..Tel.mobiel:…………………………......................

Burger Service nr:……………………………………………………………………………….........................................

E-mail(kind):…………………………………………………………………………………………......................................

E-mail (ouders):…………………………………………………………………………………………………………………………

**School** :…………………………………………………………………….groep/klas :……..leerkracht/mentor:……….

Adres :………………………………………………………………………Tel:………………………….………………………………

**Gezinsinformatie:**

**Vader:**

Naam vader:…………………………………………………………….Voorletters:……………………………………………

Geb.datum:………………………………………………………………Nationaliteit :………………………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………...............................................

Postcode :………………...……………………………………………..Plaats :.………………………………………………….

Tel: ……………………………….…………………………………………Tel.mobiel:…………………………………………….

Burger Service nr:…………………………………………………………………………………………………………………….

Burgerlijke staat:……………………………………………………………………………….........................................

School- / beroepsopleiding:………………………………………………………………………………………………………

Beroep: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Evt. gescheiden (datum)/ evt. overlijden ouder (datum): ………………………………………………………..

Is vader eerder gehuwd geweest?...ja/nee………………datum huwelijk……………………………………..

 datum scheiding……………………………………

**Moeder:**

Naam moeder:.……………………………………………………………………………………………………………………….

Geb.datum:………………………………………………………………Nationaliteit :………………………………………..

Adres:…………………………………………………………………………………………...............................................

Postcode :………………...……………………………………………..Plaats :.………………………………………………….

Tel: ……………………………….…………………………………………Tel.mobiel:…………………………………………….

Burger Service nr:…………………………………………………………………………………………………………………….

Burgerlijke staat:………………………………………………………………………………...........................................

School- / beroepsopleiding:………………………………………………………………………………………………………..

Beroep: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Evt. gescheiden (datum)/ evt. overlijden ouder (datum): ………………………………………………………….

Is moeder eerder gehuwd geweest? ja/nee………………datum huwelijk………………………………………

 datum scheiding……………………………………..

**Overige kinderen:**

Naam: geboren: geslacht: school/studie/werk

1:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3:……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Huisarts:**…………………………………………………………………...tel:………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………………….…………………...............................................

Verwijzer:………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Is uw kind reeds eerder onderzocht en/of behandeld? Ja / nee**

Naam instelling/praktijk:…………………………………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Reden van aanmelding/klachten:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wat zijn de problemen van het kind:……………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Hoe lang bestaan de problemen/klachten?................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Waarom wordt nu hulp gezocht? ………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wat is tot nu toe gedaan om de problemen op te lossen?........................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Gebruikt uw kind medicatie?....................................................................................................

Zoja, welke en sinds wanneer?.................................................................................................

Wat denkt u dat uw kind op dit moment het meest dwars zit?................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Wat zijn de goede eigenschappen van uw kind?......................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Hulpvraag kind: ..…………………………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Hulpvraag ouders**:**………………………………………………………………………………………………………………….

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Informatie:**

Is het toegestaan om, indien dit van belang is voor het onderzoek/behandeling, contact te hebben met betrokken instanties? **Ja / nee**

Mag uw huisarts en/of verwijzer geïnformeerd worden over de conclusie van het onderzoek en het verloop van de behandeling? **Ja / nee**

**Ik verklaar hierbij kennis te hebben genomen van de algemene informatie en voorwaarden (te vinden op de website** [**www.praktijk076.nl**](http://www.praktijk076.nl) **.)**

Datum:………………Handtekening gezaghebbende vader:………………………………………………………………………

Datum:………………Handtekening gezaghebbende moeder: ………………………………………………………………….

Datum:………………Handtekening cliënt:………………………………………………………………………………………………..

**Beide ouders met gezag én cliënten vanaf 12 jaar dienen te ondertekenen.**

**N.B.: Wij zijn als psychologen wettelijk verplicht om voor een eerste afspraak en verder onderzoek en/of behandeling van kinderen onder 16 jaar, schriftelijk toestemming te hebben van beide gezaghebbende ouders.**