

Aanmeldformulier

Welkom! Fijn dat je voor ons kiest om jou te helpen. Dat doen we graag. Om jou goed te begeleiden, willen we gegevens van je ontvangen. Wil je daarom dit formulier invullen?

Ben je jonger dan 18 jaar? Vul het formulier samen met je ouder(s) of vertegenwoordiger(s) in.

Ben je 18 jaar of ouder? Heb je geen wettelijk vertegenwoordiger? Vul het formulier dan zelf in.



Over jou (vul je antwoord in de vakjes in)

	Voornaam:	
	Achternaam:	
	Straat:	
	Postcode:	
	Woonplaats:	
	E-mail:	
	Telefoon:	

	Geboortedatum:	
	Geboorteplaats:	

	Nationaliteit:	☐ Nederlands	☐ Anders:		
	Ik spreek:	☐ Nederlands	☐ Een andere taal:		
	Ik ben:	☐ Man	☐ Vrouw	☐ X/Anders:	

	Burgerservicenummer (BSN):	
---	-----------------------------------	--



Jouw contactpersonen

1.

 **Voornaam:**

Achternaam:

 **Straat:**

Postcode:

Woonplaats:

 **E-mail:**

 **Telefoon:**

 **Hoe kennen jullie elkaar?**

☐ Ouder ☐ Bewindvoerder ☐ Mentor ☐ Anders,

2.

 **Voornaam:**

Achternaam:

 **Straat:**

Postcode:

Woonplaats:

 **E-mail:**

 **Telefoon:**

 **Hoe kennen jullie elkaar?**

☐ Ouder ☐ Bewindvoerder ☐ Mentor ☐ Anders,



Hoe is het nu?



Is er sprake van:

- ☐ Ouderlijk gezag
- ☐ Onder toezicht instelling
- ☐ Anders,



Contactpersoon:



Telefoonnummer:



E-mailadres:



Actuele situatie

- ☐ Bij ouder(s)/verzorger(s)
- ☐ Woonvorm/instelling, naam:
- ☐ Anders,

Ik wil bij...

☐ Baalderborg ☐ Frion ☐ Maakt niet uit



- ☐ Orthopedagogisch Dag Centrum (ODC)
- ☐ Buitenschoolse specialistische begeleiding (in combinatie met ODC)
- ☐ Logeren
- ☐ Specialistische opvangmogelijkheden
- ☐ Ambulante begeleiding
- ☐ PMT/diagnostiek
- ☐ Ambulant onderwijs
- ☐ IAG (Intensieve Ambulante Gezinsbehandeling)
- ☐ Ouderschapsbemiddeling



Baalderborg

Indicatie



Voor mijn begeleiding heb ik een beschikking van de:

- ☐ Wlz (wet langdurige zorg). Het zorgprofiel is:
- ☐ Wmo (wet maatschappelijke ondersteuning)
- ☐ Jeugdwet



Bij dit formulier stuur ik mee:

- ☐ Uitslag IQ-test
- ☐ Een verslag van een psychologisch onderzoek
- ☐ Relevante medische gegevens
- ☐ Zorgplan van de begeleiding die ik nu krijg
- ☐ Een kopie van mijn indicatie (aanvraag)
- ☐ Een kopie beschikking wettelijke vertegenwoordiging

Handtekening



☐ Ik heb dit formulier zelf ingevuld

Datum:

☐ Dit formulier is ingevuld door:

- ☐ Contactpersoon 1
- ☐ Contactpersoon 2

Datum:



Baalderborg

Versturen

Vul je het formulier in op de computer?

1. Sla het bestand op als je hem hebt ingevuld.
2. Maak een mail, gericht aan secretariaatcliëntenservice@baalderborggroep.nl.
3. Voeg het bestand hier aan toe.
4. Verstuur de mail.

Heb je het formulier geprint? Stuur het dan gratis per post naar:

Baalderborg
T.a.v. Cliëntenservice
Antwoordnummer 10554
7770 VB Hardenberg

Goed om te weten

Jouw gegevens gebruiken we om je aanvraag voor begeleiding te beoordelen. We bewaren je gegevens zorgvuldig. Als ze niet meer nodig zijn, gooien we het weg.

Bedankt voor het invullen van het formulier!

