

Inschrijfformulier Jeugd

1. Persoonlijke gegevens

Naam - voorvoegsel	:			M/V*)
Roepnaam	:	Voornamen	:	
Geboortedatum	:	Geboorteplaats	:	
Geboorteland	:	Nationaliteit	:	
Straatnaam + huisnr.	:			
Postcode	:	Woonplaats	:	
Telefoon	:	Mobiel tel. nummer	:	
E-mailadres	:			

Woonsituatie: Bij biologische ouders In pleeggezin Bij adoptiefouders
 Zelfstandig Anders, namelijk:

Ik ga akkoord met betrekken van mijn ouders in de behandeling

Ik ga niet akkoord met het betrekken van mijn ouders in de behandeling

2. Persoonlijke gegevens van de verzorgende ouders

	Biologische/stief-/pleeg-/adoptie*)	Biologische/stief-/pleeg-/adoptie*)
	Vader	Moeder
Naam en voorletters	:	:
Telefoon	:	:
Alternatief tel.nummer	:	:
E-mailadres	:	:
Burgerlijke staat	:	:
Geboortedatum	:	:
Geboorteland/-gemeente	:	:
Nationaliteit	:	:
Opleiding	:	:

3. Wanneer jouw ouders niet op één adres verblijven of gescheiden leven, vul dan hier het afwijkende adres in

Naam en voorletters vader/moeder*)	:		
Straatnaam + huisnr.	:		
Postcode	:	Woonplaats	:
Geboortedatum	:	E-mailadres	:
Telefoon	:	Mobiel tel.nummer	:
Geboorteland	:	Nationaliteit	:

4. Alleen in te vullen door 16 en 17-jarigen:

Wie heeft het ouderlijk gezag? (Hier wordt niet de eventuele gezinsvoogd bedoeld.)

- De biologische/adoptief ouders*) hebben het ouderlijk gezag
- De biologische/adoptief moeder*) heeft het gezag
- De biologische/adoptief vader*) heeft het gezag
- Een ander, namelijk:

5. Alleen in te vullen door 16 en 17-jarigen:

Is er sprake van een kindbeschermingsmaatregel/juridische maatregel?

- Nee
- OTS (Onder Toezicht Stelling)
- Voorlopige OTS
- Voogdij
- Voorlopige voogdij
- Anders:

Indien er sprake is een 'Onder Toezicht Stelling' of 'Voogdijregeling', bij welke instelling berust deze dan?

Naam instelling			
Naam (gezins)voogd			
Straatnaam + huisnr.			
Postcode		Woonplaats	
Telefoon		Mobiel tel.nummer	
E-mailadres			

6. Gezinssamenstelling

Gegevens van broers en zussen die nu deel uitmaken van het gezin en **thuiswonen**

Roepnaam	Achternaam	Geboortedatum	Geslacht	Soort onderwijs
			M/V*)	
			M/V*)	
			M/V*)	
			M/V*)	
			M/V*)	
			M/V*)	

7. Gegevens van de huisarts

Naam en plaats : _____
Telefoon : _____

8. Gegevens van de apotheek

Naam en plaats : _____
Telefoon/fax : _____

9. Verzekeringsgegevens

Verzekeraar	UZOVI-code (identificatienummer maatschappij)	Verzekeringsnummer	Burger Servicenummer

10. Dagbesteding

School : _____
 Studie : _____
 Werk : _____
 Anders : _____

11. Tolk nodig?

Jij bent als cliënt zelf verantwoordelijk voor het inschakelen van een (professionele) tolk of vertaler. In de gevallen waarbij je geen tolk of vertaler kan inschakelen terwijl die wel noodzakelijk is, kan Pro Persona een professionele tolk voor jou regelen. De kosten hiervan komen voor jouw rekening. Asielzoekers die via de RZA zijn verzekerd – de tolkdienst zal je vragen naar het zgn. ‘COA-zorgnummer’ op het verzekeringsbewijs – blijven recht houden op vergoeding van tolkdiensten. Dat geldt ook voor cliënten in de vrouwenhulpverlening (Hera) en cliënten met een strafrechtelijke titel.

12. Uitwisselen van gegevens

Je gaat akkoord met het uitwisselen van informatie met de huisarts, de school, Bureau Jeugdzorg en de medisch specialist. Heb je hier bezwaar tegen, geef dit dan hieronder aan.

Op bladzijde 5 van dit document vind je de toestemmingsverklaring. Lees dit document goed. Alleen als dit document is voorzien van een handtekening waarbij akkoord gegeven wordt voor de start van de zorg, volgt een uitnodiging voor intake.

Toestemmingsformulier

Vanaf 16 jaar maak je zelf de keuze voor zorg bij Pro Persona. Om te kunnen starten met de zorg is het nodig jouw toestemming te krijgen voor een aantal zaken.

1. Toestemming verwijzing

Je bent akkoord met de verwijzing naar en de behandeling bij Pro Persona.

Met het plaatsen van je handtekening geef je toestemming voor het starten met intake en diagnostiek.

Zonder deze handtekening kan de zorg niet starten.

Aangemelde jongere

Ik ga akkoord

Naam en handtekening:

Ik ga niet akkoord

Naam:

2. Toestemming informatie door ouders/verzorgers

Om na te gaan hoe de behandeling verloopt, of jij de meest geschikte hulp krijgt en of de klachten voldoende verminderen tijdens de behandeling, gebruiken we vragenlijsten (zie bijgevoegd informatieveel "De zorgmonitor").

Je ontvangt voorafgaand aan de intake, bij de start van de behandeling en gedurende de behandeling uitnodigingen voor de vragenlijsten. Met jouw toestemming worden ook je ouders/verzorgers uitgenodigd.

Je geeft je **ouders/verzorgers** toestemming voor het invullen van de vragenlijsten en uitwisseling van informatie rondom de behandeling.

De zorg kan **niet** starten voordat we in bezit zijn van de ingevulde vragenlijsten van jou en eventueel je ouders/verzorgers.

Als het invullen van de vragenlijsten problemen oplevert omdat je bijvoorbeeld geen pc of email account hebt, neem dan contact op met het secretariaat.

Aangemelde jongere

Ik geef toestemming

Naam en handtekening:

Ik geef geen toestemming

Naam:

3. Toestemming deelname wetenschappelijk onderzoek

Door wetenschappelijk onderzoek proberen wij onze zorg verder te verbeteren. Informatie hierover staat op het bijgevoegde informatieveel "Wetenschappelijk onderzoek". We willen jou **én je ouders/verzorgers** vragen om toestemming te geven voor deelname aan wetenschappelijk onderzoek. Daarnaast kan het zijn dat jullie op een later moment gevraagd worden deel te nemen aan ander onderzoek.

Jullie geven allen aan dat jullie naar tevredenheid over het onderzoek 'Meten en te weten' zijn geïnformeerd en het informatieveel over het onderzoek hebben gelezen, dat mogelijke vragen gesteld en naar tevredenheid zijn beantwoord en dat jullie goed over deelname aan het onderzoek hebben kunnen nadenken. Jullie hebben het recht om de toestemming op ieder moment weer in te trekken.

Wanneer jullie geen toestemming geven, of de toestemming intrekken, kan dit zonder het geven van een reden en heeft dat geen invloed op de door ons geboden zorg.

Aangemelde jongere

Ik ga akkoord

Naam en handtekening:

Gezagdragende verzorger 1

Ik ga akkoord

Naam en handtekening:

Gezagdragende verzorger 2

Ik ga akkoord

Naam en handtekening:

Ik ga niet akkoord

Naam:

Ik ga niet akkoord

Naam:

Ik ga niet akkoord

Naam: