



Aanmeldformulier Cordaan Jeugd

Zorgloket Cordaan jeugd
IJzerwerkerstraat 5
1033 RJ Amsterdam
zorgloketjeugd@cordaan.nl
Tel: 020 6306262

Aankruisen welke dienst gewenst is (meerdere diensten mogelijk)	<input type="checkbox"/> Kinderdienstencentrum <input type="checkbox"/> Zorgonderwijsgroep <input type="checkbox"/> Naschoolse opvang <input type="checkbox"/> Weekendopvang <input type="checkbox"/> Logeren Dunya <input type="checkbox"/> Buitenschoolse opvang (vakantieopvang) <input type="checkbox"/> Ontwikkelingsondersteuning <input type="checkbox"/> Observatie- en trainingshuis <input type="checkbox"/> Marius Meijboomstraat wonen <input type="checkbox"/> Marius Meijboomstraat logeren
	Specialistische begeleiding <input type="checkbox"/> Pedagogische Gezinsbegeleiding (PPG) <input type="checkbox"/> Intensieve gezinsbegeleiding (IGB) <input type="checkbox"/> Moeder en Kind ambulante ondersteuning <input type="checkbox"/> Kinderwenstraining Begeleiding <input type="checkbox"/> Begeleiding thuis

Datum aanmelding	
Aanmelder en 1^e contactpersoon	
Naam instantie	
Telefoon	
Emailadres	
Te bereiken op werkdagen	
Persoonsgegevens aan te melden cliënt	
Achternaam	
Voornaam(namen)	
Roepnaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer ouder/verzorger	
Emailadres	
Burger Service Nummer	
Ziektekostenverzekeraar	
Polisnummer	
Paspoort/ ID / rijbewijs nummer	Geldig t/m :

Documenttype	<input type="checkbox"/> Paspoort	<input type="checkbox"/> Identiteitskaart	<input type="checkbox"/> Rijbewijs
Wettelijk vertegenwoordiger			
Toezicht op het ouderlijk gezag?	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee Zo ja, naam instelling		
Is er sprake van onder bewindstelling/curatele of mentorschap?	<input type="checkbox"/> nee / <input type="checkbox"/> ja, te weten		
Is er sprake van RM, OTS, V.O.T.S.?	<input type="checkbox"/> nee / <input type="checkbox"/> ja, te weten		
Nationaliteit			
Tolk nodig	<input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nee Zo ja, welke taal?		
Gezinssamenstelling			
Ouders			
Achternaam moeder			
Voornaam moeder			
Geboortedatum			
Achternaam vader			
Voornaam vader			
Geboortedatum			
Overige thuiswonende kinderen			
Achternaam			
Voornaam			
Relatie tot zorgvrager			
Geboortedatum			
Achternaam			
Voornaam			
Relatie tot zorgvrager			
Geboortedatum			
Achternaam			
Voornaam			
Relatie tot zorgvrager			
Geboortedatum			
Achternaam			
Voornaam			
Relatie tot zorgvrager			
Geboortedatum			
Schets kort de situatie van het gezin			

--

Hulpverleners

Huisarts

Naam huisarts	
Adres	
Postcode/Woonplaats	/
Telefoonnummer	

Therapeuten

Naam therapeut	
Adres	
Postcode/Woonplaats	/
Telefoonnummer	

Naam therapeut	
Adres	
Postcode/Woonplaats	/

Naam therapeut	
Adres	
Postcode/Woonplaats	/
Telefoonnummer	

Specialisten

Naam specialist	
Ziekenhuis	
Telefoonnummer	

Naam specialist	
Ziekenhuis	
Telefoonnummer	

Naam specialist	
Ziekenhuis	
Telefoonnummer	

School en/of dagbesteding

--

Naam school/ dagbesteding	
Adres	
Postcode/Woonplaats	/
Telefoonnummer	
Contactpersoon	

Hulpverleningscontacten

Welke hulp is eerder ingezet?	
Naam organisatie	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	
Periode	
Hulpvraag	
Naam organisatie	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	
Periode	
Hulpvraag	
Naam organisatie	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	
Periode	
Hulpvraag	
Naam organisatie	
Contactpersoon	
Telefoonnummer	
Periode	
Hulpvraag	
Hulpvraag en Overige relevante informatie	

Voorkeursdagen voor zorg	
Voorkeurstijd	

Toestemmingsformulier	
<i>Ondergetekende/ wettelijk vertegenwoordiger/ ouder van</i>	
Naam cliënt	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode/ woonplaats	/
geeft hierbij	wel <input type="checkbox"/> / geen <input type="checkbox"/> toestemming aan Cordaan om gegevens op te vragen bij derden
geeft hierbij	wel <input type="checkbox"/> / geen <input type="checkbox"/> toestemming aan de arts van Cordaan om, indien noodzakelijk, medische gegevens en medisch dossier op te vragen
Datum	
Naam	
Handtekening	

Naar waarheid ingevuld door:	
Naam	
Functie	
Datum	
Handtekening	

Bijlagen

Graag ontvangen wij onderstaande stukken:

Verplicht

- WLZ-indicatiebesluit of
- Jeugdwet verwijzing of beschikking
- Kopie zorgpas

Indien beschikbaar

- Schoolrapportages
- Rapportages dagbesteding
- Verslag psychologisch onderzoek
- Verslag psychiatrische onderzoek
- Raadsrapporten
- Rapportages van de Forensisch Psychiatrische Dienst (FPD)
- Rapportages en brieven Bureau Jeugdzorg, MEE, kinder- en jeugdpsychiatrie e.d.
- Rapportages en brieven ambulante en residentiële behandeling

Interne cliënten Cordaan

- Persoonlijk plan
- Verslag dagbesteding

Overige documentatie

-

U kunt het aanmeldformulier - volledig ingevuld en inclusief bijlagen - zenden naar:

Zorgloket Cordaan jeugd
IJzerwerkerstraat 5
1033 RJ Amsterdam
zorgloketjeugd@cordaan.nl
Tel: 020 6306262