

## Aanmeldformulier CMD Nuenen (Jeugd)

### A. Persoonsgegevens

#### A.1 Gegevens aanmelder

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Datum aanmelding:            |  |
| Naam aanmelder:              |  |
| Relatie aanmelder tot gezin: |  |
| Telefoonnummer aanmelder:    |  |
| Email aanmelder:             |  |

#### A.2 Gegevens van aangemeld(e) kind(eren) Kind 1 Kind 2 Kind 3

|                                                                                     |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Achternaam:                                                                         |  |  |  |
| Voornamen:                                                                          |  |  |  |
| Geslacht:                                                                           |  |  |  |
| Geboortedatum:                                                                      |  |  |  |
| Geboorteplaats:                                                                     |  |  |  |
| Nationaliteit en evt. verblijfstatus:                                               |  |  |  |
| Telefoon kind:                                                                      |  |  |  |
| Adresgegevens GBA (adres, postcode, woonplaats):                                    |  |  |  |
| Feitelijke verblijfplaats (adres, postcode, woonplaats) als deze anders is dan GBA: |  |  |  |
| School of dagbesteding (naam en contactgegevens):                                   |  |  |  |

#### A.2 Vervolg Kind 4 Kind 5 Kind 6

|                                                                                     |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Achternaam:                                                                         |  |  |  |
| Voornamen:                                                                          |  |  |  |
| Geslacht:                                                                           |  |  |  |
| Geboortedatum:                                                                      |  |  |  |
| Geboorteplaats:                                                                     |  |  |  |
| Nationaliteit en evt. verblijfstatus:                                               |  |  |  |
| Telefoon kind:                                                                      |  |  |  |
| Adresgegevens GBA (adres, postcode, woonplaats):                                    |  |  |  |
| Feitelijke verblijfplaats (adres, postcode, woonplaats) als deze anders is dan GBA: |  |  |  |
| School of dagbesteding (naam en contactgegevens):                                   |  |  |  |

#### A.3 Gegevens van ouders/verzorgers

| Moeder                                           |        |
|--------------------------------------------------|--------|
| Achternaam:                                      |        |
| Voornamen:                                       |        |
| Geboortedatum:                                   |        |
| Geboorteplaats:                                  |        |
| Burgerlijke staat:                               |        |
| Gezag:                                           | Ja/Nee |
| Adresgegevens GBA (adres, postcode, woonplaats): |        |

Wanneer u vragen en/of opmerkingen heeft over het invullen van dit formulier dan kunt u op dinsdag tussen 11.00u en 13.00u telefonisch contact opnemen met CMD Nuenen, 040-2831675

|                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Feitelijke verblijfplaats (adres, postcode, woonplaats) als deze anders is dan GBA: |  |
| Nationaliteit en evt. verblijfstatus:                                               |  |
| Werk of dagbesteding:                                                               |  |
| Telefoon:                                                                           |  |
| Email:                                                                              |  |

| Vader                                                                               |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Achternaam:                                                                         |        |
| Voornamen:                                                                          |        |
| Geboortedatum:                                                                      |        |
| Geboorteplaats:                                                                     |        |
| Burgerlijke staat:                                                                  |        |
| Gezag:                                                                              | Ja/Nee |
| Erkenner:                                                                           | Ja/Nee |
| Adresgegevens GBA (adres, postcode, woonplaats):                                    |        |
| Feitelijke verblijfplaats (adres, postcode, woonplaats) als deze anders is dan GBA: |        |
| Nationaliteit en evt. verblijfstatus:                                               |        |
| Werk of dagbesteding:                                                               |        |
| Telefoon:                                                                           |        |
| Email:                                                                              |        |

| Verzorgers                                     |  |
|------------------------------------------------|--|
| Achternaam:                                    |  |
| Voornamen:                                     |  |
| Relatie tot het kind:                          |  |
| Woonadres (straat, postcode, woonplaats, land) |  |
| Telefoon:                                      |  |
| Email:                                         |  |

| Andere personen die woonachtig zijn op hetzelfde adres als aangemeld(e) kind(eren) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Achternaam:                                                                        |  |
| Voornamen:                                                                         |  |
| Relatie tot het kind:                                                              |  |
| Telefoon:                                                                          |  |
| Email:                                                                             |  |

| Praktische gegevens   |  |
|-----------------------|--|
| Is een tolk nodig?    |  |
| Zo ja, in welke taal? |  |

## B. Gezinssituatie

### B.1 Gezinssituatie en andere belangrijke betrokkenen

#### Gezinssituatie en sociaal netwerk

Waar woont uw kind/wonen uw kinderen en met wie?

|  |
|--|
|  |
|--|

Wanneer u vragen en/of opmerkingen heeft over het invullen van dit formulier dan kunt u op dinsdag tussen 11.00u en 13.00u telefonisch contact opnemen met CMD Nuenen, 040-2831675

Welke andere belangrijke personen zijn er in het leven van uw kind/kinderen en hoe ziet het contact eruit? (Denk ook aan o.a. de omgangsregeling met niet verzorgende ouder)

#### Betrokken hulpverleners

Welke professionals spelen op dit moment een rol in uw gezin (naam, instantie, functie)?

#### B.2 Voorgeschiedenis kind en gezin

Wat zijn de belangrijkste levensgebeurtenissen van uw kind/kinderen en gezin?

#### Hulpverleningsgeschiedenis

| Periode | Soort hulp | Doel | Resultaat (evt. diagnose) |
|---------|------------|------|---------------------------|
|         |            |      |                           |
|         |            |      |                           |
|         |            |      |                           |
|         |            |      |                           |

Bij deze geef ik toestemming om informatie op te vragen bij bovenstaande partijen : ja / nee

Wat zijn de zorgen over uw kind/kinderen?

Wat zijn positieve eigenschappen van uw kind/ kinderen?

*Wat gaat er op dit moment goed in uw gezin? (krachten)*

*Welke mogelijkheden zijn er in het netwerk ter ondersteuning?*

### **B.3 Hulpvraag**

*Waar kunnen wij u mee helpen?*

*Staan beide gezaghebbende ouders achter de aanmelding bij het CMD?*

*Is uw kind/zijn uw kinderen op de hoogte van deze aanmelding en gemotiveerd voor hulpverlening?*

*U kunt het ingevulde formulier mailen aan [jeugd.nuenen@levgroep.nl](mailto:jeugd.nuenen@levgroep.nl) of afgeven aan de balie van CMD Nuenen. Er wordt contact met u opgenomen zodra het traject kan starten.*