

Aanmeldformulier kinderen

Algemene gegevens kind	
Voor- en achternaam	jongen / meisje
Geboortedatum + geboorteplaats	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Nationaliteit	
Burgerservicenummer	
Naam + leeftijd evt. broers en/of zussen	
Zorgverzekeraar + polis/klantnummer	
Godsdienst	

Algemene gegevens ouder/verzorger 1	
Voor- en achternaam	m / v
Geboortedatum + geboorteplaats	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Beroep	
Telefoonnummer mobiel	
Telefoonnummer thuis	
E-mailadres	
Burgerservicenummer	
Burgerlijke staat	
Godsdienst	

Algemene gegevens ouder/verzorger 2	
Voor- en achternaam	m / v
Geboortedatum + geboorteplaats	
Adres	
Postcode + woonplaats	
Beroep	
Telefoonnummer mobiel	
Telefoonnummer thuis	
E-mailadres	
Burgerservicenummer	
Burgerlijke staat	
Godsdienst	

Zijn ouders officieel gescheiden	Ja/nee
Wie is voogd over de kinderen?	

Overige gegevens	
Naam huisarts	
Adres huisarts	
Naam tandarts	
Adres tandarts	
Naam diëtiste	
Adres diëtiste	
Naam ziekenhuis waar het kind bekend is	
1. Naam kinderarts	
2. Naam kinderneuroloog	
3. Naam kinderorthopeed	
4. naam kno arts	
5. Naam oogarts	
6. Naam en functie eventuele andere specialisten	
Is uw kind bekend bij de Koninklijke Kentalis?	
Is uw kind bekend bij Koninklijke Visio of Koninklijke Bartimeus?	
Naam revalidatiecentrum waar het kind bekend is	
Naam revalidatiearts	
<i>Bezoekt uw kind op dit moment een zorginstelling of onderwijsvoorziening? Zo ja, welke?</i>	

Medische gegevens van uw kind

Is er een diagnose bij uw kind vastgesteld? Zo ja, welke?

Gebruikt uw kind medicatie? ja nee

Zo ja: is de medicatie in eigen beheer? ja nee

Is er hulp nodig? ja nee

Welke medicatie en in welke dosering?

Heeft uw kind epilepsie? Zo ja, in welke mate?

Heeft uw kind een allergie? Zo ja, waarvoor?

Zijn er nog andere medische bijzonderheden? Zo ja, welke

Praktische informatie

Eten:

<i>Hoe eet uw kind?</i>	
<i>Wat eet uw kind?</i>	
<i>Heeft uw kind sondevoeding?</i>	
<i>Volgt uw kind een dieet? Zo ja, welk?</i>	

Drinken:

<i>Waaruit drinkt uw kind?</i>	
<i>Wat drinkt uw kind?</i>	

Communicatie:

<i>Hoe maakt uw kind zich duidelijk?</i>	
--	--

Voortbewegen:

<i>Kan uw kind omrollen?</i>	
<i>Kan uw kind (zelfstandig) zitten?</i>	
<i>Kan uw kind (los) lopen?</i>	

Zintuigen:

<i>Kan uw kind goed horen?</i>	
<i>Kan uw kind goed zien?</i>	

Op welke dagen wilt u gebruik gaan maken van Stichting KDC AandachtsLab?

Aantal dagen:

Voorkeursdagen: maandag/ dinsdag/ woensdag/ donderdag/ vrijdag

Per welke datum zou u gebruik willen maken van Stichting KDC AandachtsLab?

Indicatie

Kinderen worden alleen toegelaten met een geldige indicatie voor Behandelingsgroep verkregen:

1. vanuit de Jeugdwet in de vorm van ZIN (Zorg In Natura)
2. vanuit de WLZ (functie behandeling groep) in de vorm van ZIN.

Heeft uw kind op dit moment een geldige indicatie verkregen zoals 1 van bovengenoemde opties? Zo ja, welke?

Algemene informatie over uw kind

Kunt u kort iets vertellen over uw kind. Denk bijvoorbeeld aan wat hij/zij leuk vindt om te doen, karaktereigenschappen.

Heeft u verder nog aanvullende informatie voor ons dan kunt u dat hieronder vermelden.

Voeg hier een foto toe van uw kind.

Ten behoeve van ons kinddossier verzoeken wij u om een kopie van de volgende documenten toe te voegen:

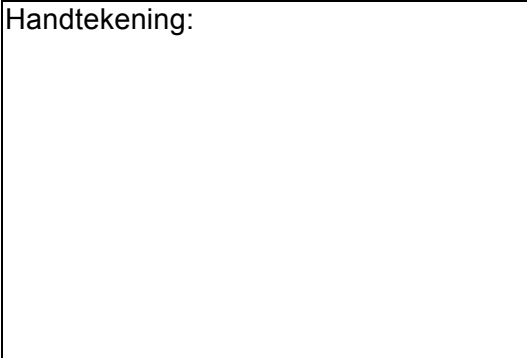
- * Paspoort of identiteitsbewijs van het kind (voor en achterkant)
- * Recent geldig indicatiebesluit
- * Kopie van zorgverzekeringspas

Hierbij verklaar ik het formulier naar waarheid en volledig te hebben ingevuld.

Datum:

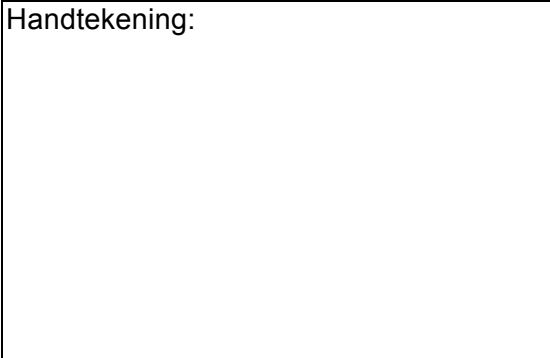
Naam:

Handtekening:



Naam:

Handtekening:



Bedankt voor het invullen van het aanmeldformulier. U kunt het formulier mailen naar: info@aandachtslab.nl of per post versturen naar: Stichting KDC AandachtsLab, Nieuwe Plantage 88, 2611 XM Delft