



Aanmeldformulier ROOTZ

4mb | Stichting Inzet Voor Zorg | SZZ | Yes We Can Clinics

Vóór aanmelding

Voordat je een casus aanmeldt voor ROOTZ, moet je met de jeugdige/ouders de toestemming hebben geregeld om de gegevens die ingevuld zijn op dit digitale formulier op te nemen in de clientadministratie met als doel het opstarten en een intake en/of uitvoeren van de behandeling en de informatie met elkaar te mogen delen.

Aanmelden in 3 stappen

1. Vul het formulier volledig in.
2. Ik meld me aan voor:
 - 4mb
 - Stichting Inzet Voor Zorg
 - SZZ
 - Yes We Can ClinicsIk meld aan voor een integrale intake/bespreking om samen tot een plan te komen
3. Mail naar aanmelden@rootz-zorg.nl

Contact voor verwijzers

Professionals van de gemeente, hulpverleners, huisartsen en de jeugdbescherming kunnen contact opnemen voor meer informatie, advies of een aanmelding:

E aanmelden@rootz-zorg.nl

T 0164 - 855612

Extra informatie

info@rootz-zorg.nl

Datum

dag	maand	jaar
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 Persoonlijke gegevens

- | | | | | |
|-----|-------------------|--|---------------------------------|----------------------------------|
| 1.1 | Achternaam | <input type="text"/> | | |
| 1.2 | Voornaam | <input type="text"/> | | |
| 1.3 | Telefoonnummer | <input type="text"/> | | |
| 1.4 | Nationaliteit | <input type="text"/> | | |
| 1.5 | Spreektaal | <input type="text"/> | | |
| 1.6 | Geslacht | <input type="radio"/> Jongen | <input type="radio"/> Meisje | |
| 1.7 | Leefsituatie | <input type="radio"/> Bij beide ouders | <input type="radio"/> Bij vader | <input type="radio"/> Bij moeder |
| | Anders, namelijk: | <input type="text"/> | | |



2 Gegevens Ouder/Voogd 1

- 2.1 Voor- en achternaam
- 2.2 Telefoonnummer
- 2.3 E-mailadres

3 Gegevens Ouder/Voogd 2

- 3.1 Voor- en achternaam
- 3.2 Telefoonnummer
- 3.3 E-mailadres

4 In geval van wettelijke vertegenwoordiging jeugdige jonger dan 18 jaar

Indien niet van toepassing, laat dit veld dan open

- 4.1 Gezag bij: Bij beide ouders Bij vader Bij moeder
 Anders, namelijk:

5 In geval van andere wettelijke vertegenwoordiging

Indien niet van toepassing, laat dit veld dan open

- 5.1 Voor- en achternaam
- 5.2 Maatregel Voogdij OTS
 Anders, namelijk:
- 5.3 Telefoonnummer
- 5.4 E-mailadres



6 Gegevens aanmelder/verwijzer (verplicht in te vullen)

Indien niet van toepassing, laat dit veld dan open

- 6.1 Voor- en achternaam
- 6.2 Organisatie
- 6.3 Relatie tot cliënt
- 6.4 Telefoonnummer
- 6.5 E-mailadres

7 Gegevens andere zorgaanbieder (indien aanwezig)

Indien niet van toepassing, laat dit veld dan open

- 7.1 Voor- en achternaam
- 7.2 Organisatie
- 7.3 Relatie tot cliënt
- 7.4 Telefoonnummer
- 7.5 E-mailadres

8 Hulpvraag

- 8.1 Wat is je hulpvraag aan ROOTZ? (plan van aanpak)

Mail naar aanmelden@rootz-zorg.nl

