



**Pagina 1** van 3

In te vullen door de verwijzer en ter ondertekening van de cliënt.

Datum van aanmelding	
Naam verwijzer	
Organisatie	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

**Wie wilt u aanmelden?**

Naam	
Geboortedatum	
Adres	
Telefoonnummer	
(Indien jeugdige onder de 16 jaar) Telefoonnummer ouder of voogd	
E-mailadres	
(Indien jeugdige onder de 16 jaar) E-mailadres ouder of voogd	
Ziektekostenverzekeraar	
Huisarts	

Contactpersoon	
Relatie tot cliënt	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

**Met ondertekening gaat u akkoord met de totale inhoud van dit document en geeft u akkoord voor de aanmelding bij het Lokaal Team van de gemeente Baarn.**

	Cliënt	Ouder met gezag of voogd*	Ouder met gezag of voogd
Naam			
Datum			
Handtekening			

*\*Als de cliënt jonger dan 12 jaar is, dan moeten alle ouders met gezag en/of voogd(en) dit formulier ondertekenen.*

*Als de cliënt tussen de 12 en 16 jaar is, dan moet ook de cliënt zelf dit formulier ondertekenen.*

*Als de cliënt ouder is dan 16 jaar, dan is alleen de handtekening van cliënt nodigde.*

*Bij een eerste clientgesprek kan gevraagd worden om identificatie.*

**Ga verder naar de volgende pagina's.**



**Pagina 2** van 3

In te vullen door de verwijzer.

**Wat is de hulpvraag/probleem?**

Lichamelijke gezondheid	
Geestelijke gezondheid	
Huisvesting	
Huiselijke relaties/opvoeding	
Dagbesteding	
Sociaal netwerk	
Financiën	
Anders, namelijk:	

**Ga verder naar de volgende pagina.**

Stuur dit formulier per mail naar [LokaalTeamBaarn@baarn.nl](mailto:LokaalTeamBaarn@baarn.nl) of per post naar Stationsweg 18, 3743 EN Baarn, t.n.v. Lokaal Team Baarn. Voor informatie, overleg of telefonische overdracht bel met 06-28316303



**Pagina 3** van 3

In te vullen door de verwijzer.

**Heeft u contact gehad met andere organisaties over dezelfde hulpvraag?**

Ja

Nee

**Zo ja, welke organisaties en waartoe heeft dit geleid?**

**Zijn er verdere rapportages met betrekking tot de hulpvraag van de cliënt bekend?**

Ja

Nee

*(Zo ja, voeg onderzoeksverslagen en/of rapportages als bijlage toe)*

**Geef een toelichting van eerdere hulp en de hulp die nu wordt ontvangen:**

**Zijn er zorgen rondom de veiligheid van de aangemelde en/of betrokkenen?**

Ja

Nee

**Geef een toelichting als dat nodig of wenselijk is.**