**Instemmingsformulier diagnostiek en eventueel behandeling Team Kind en Gezin**

**(voor patiënten onder de 16 jaar)**

**(er dient per kind een instemmingsformulier te worden ingevuld)**

**Gegevens kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam |  |
| Adres |  |
| Postcode / woonplaats |  |
| Geboortedatum |   |
| BSN-nummer |   |

**Gegevens ouder(s)/verzorger(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Voor- en achternaam ouder 1: |  |
| Voorletters: |  |
| Heeft ouder 1 gezag over cliënt?: | [ ]  Ja / [ ]  Nee |
| Adres ouder 1: |   |
| Postcode / woonplaats ouder 1: |   |
| (Mobiel) telefoonnummer ouder 1: |   |
| E-mailadres ouder 1: |  |
| Cliënt woont bij ouder 1: | [ ]  Ja / [ ]  Nee |
|  |  |
| Voor- en achternaam ouder 2:  |   |
| Voorletters: |  |
| Heeft ouder 2 gezag over cliënt?: | [ ]  Ja / [ ]  Nee |
| Adres ouder 2: |  |
| Postcode / woonplaats ouder 2: |  |
| (Mobiel) telefoonnummer ouder 2: |  |
| E-mailadres ouder 2: |  |
| Cliënt woont bij ouder 2: | [ ]  Ja / [ ]  Nee |
|  |  |
| Is er sprake van een echtscheiding en/of co-ouderschap? |  |
| Bij kind ouder dan 16 jaar: zijn ouders op de hoogte van de aanmelding? | [ ]  Ja / [ ]  Nee |

**Overige betrokken personen; verzorger/voogd**

|  |  |
| --- | --- |
| Relatie tot cliënt: |  |
| Naam: |   |
| Adres: |   |
| Postcode / woonplaats: |   |
| (Mobiel) telefoonnummer: |  |
| E-mailadres: |  |
| Heeft betrokkene gezag over cliënt? | [ ]  Ja / [ ]  Nee  |

Indien een kind of jeudige onder de 16 jaar bij het het ARQ Centrum’45 wordt aangemeld, moeten alle wettelijke vertegenwoordigers van het kind hier toestemming voor geven.

Door dit formulier te ondertekenen bevestigen de wettelijk vertegenwoordigers akkoord te zijn met diagnostisch onderzoek en/of behandeling (indien geïndiceerd) binnen ARQ Centrum‘45. Jeugdigen van 12 jaar of ouder dienen zelf ook in te stemmen met de aanmelding.

|  |  |
| --- | --- |
| *Gezaghebbende ouder/verzorger/voogd:* | *Gezaghebbende ouder/verzorger/voogd:* |
| **Contactgegevens** |  |
| Naam: Handtekening:Datum: | ……………………………..…………………………….. | Naam: Handtekening:Datum: | ……………………………..…………………………… |

Handtekening jeugdige (12 jaar of ouder)

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: Handtekening:Datum: | ……………………………..…………………………… |