**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):**

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

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

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: | ……………………………..  …………………………… |