



INTAKEFORMULIER

Gelieve deze gegevens in te vullen en mee te brengen bij het eerste gesprek.

Gegevens kind:

Voornaam:

Naam:

Geslacht: M / V

Geboortedatum://

Geboorteplaats:

Rijksregisternummer:

Telefoon:

Nummer vast telefoontoestel:.....

Moeder: GSM: **Werk:**

Vader: GSM: **Werk:**

Andere nummers:

.....

E-mail:

.....

Gezinssamenstelling:

Vader: naam:

Geboortedatum:

Beroep:.....

Moeder: naam:

Geboortedatum:

Beroep:.....

Aankruisen wat past:

- Kerngezin**

Adres:

.....

.....



- **Éénoudergezin (vader / moeder) (schrappen wat niet past)**

Adres:

.....
.....

- **Nieuw samengesteld gezin:**
 vader met nieuwe partner
 moeder met nieuwe partner

Naam partner:

Geboortedatum partner:

Geslacht partner:

Adres:

.....

- **Pleeggezin**

Naam pleegmoeder:

Naam pleegvader:

Adres:

.....

- **Co-ouderschap:**

1. adres moeder:

.....
.....

2. adres vader:

.....
.....

3. andere verblijfadressen:

.....
.....

4. officiële domiciliëring kind: 1 – 2 – 3 (omcirkel het passende)

Andere kinderen uit het gezin:

	Naam	Geb. datum	Geboorteplaats	School/klas/beroep
1				
2				
3				
4				
5				



Andere inwonende:

.....

Wie heeft u naar onze dienst verwezen?:

Naam:

(huisarts, kinderarts, ziekenhuis, CLB, school, Kind& Gezin, andere,...: specificeer)

Andere:

.....

Telefoon:

Reden doorverwijzing of aanmelding?:

.....

.....

School van het kind:

Naam:

Adres:

.....

Telefoon:

Kleuteronderwijs: **klas:**

Gedubbeld? JA/NEEN. Welke klas:

Lager onderwijs: **klas:**

Gedubbeld? JA/NEEN. Welke klas:

Buitengewoon onderwijs: **type:**

CLB:

Naam:

Adres:

.....

Contactpersoon:

Huisarts:

Naam:

Adres:

Telefoon:



Heeft u voor uw kind ooit een dokter, psycholoog, logopedist, kinesist, COS of andere dienst geraadpleegd?:

1. Wie:
Adres:
Wanneer:
Waarom:

2. Wie:
Adres:
Wanneer:
Waarom:

Mutualiteit: (invullen of klever plakken)

Naam:
Adres:
Nummer kind:

Graag toevoegen aan deze vragenlijst:

- 5 klevers van het ziekenfonds (op naam van het kind).
- Een foto van uw kind.