Gelderland-Midden

AANMELDFORMULIER SPREEKUUR JGZ afdeling Jeugdgezondheidszorg

Bij grote spoed (bijv. kindermishandeling, suïcide, seksueel misbruik) zelf bellen met de jeugdarts (niet dit aanmeldformulier invullen)

Graag het formulier volledig invullen

Het ingevulde formulier kunt u uploaden op onze beveiligde webpagina www.vggm.nl/schoolupload.

Gegevens school	
Datum aanmelding	
School + evt. locatie	
Plaats	
Contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	
Email adres contactpersoon	
Leerkracht / Mentor van jeugdige	
Groep / Klas van jeugdige	

Gegevens jeugdige (waar de uitnodiging naartoe moet)	
Voornaam, achternaam	
Geboortedatum	
Geslacht	☐ jongen / ☐ meisje
(Post)adres	
Postcode en woonplaats	
BSN	
Telefoonnummer ouders	
Mobiele telefoon ouders	
Mobiele telefoon jongere (indien ≥12 jaar)	
E-mailadres ouders	
E-mailadres jongere (indien ≥12 jaar)	

Aanmelding spreekuur JGZ is bij ouders of jongere (indien ≥16 jaar) bekend en ouders / jongere zijn akkoord en op de hoogte van de inhoud?

☐ ja / ☐ nee, reden:

Probleembeschrijving: wat, waar, wanneer, waarom, hoe, wat is er al gedaan? Bij ziekteverzuim graag verzuimoverzicht meesturen. Geef graag toelichting of voorbeelden, denk aan: functioneren op school, thuis, cognitief niveau, ontwikkeling, gedrag, stemming, contacten, zelfvertrouwen.

(Hulp)vraag / doel van het onderzoek
(bijv. advies, onderzoek, beoordelen of nader onderzoek nodig is, meedenken bij aanpak ziekteverzuim)

Zijn er al hulpverleners (binnen/buiten school) betrokken?

☐ Nee / ☐ ja, welke hulpverleners?