



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

**Graag het formulier volledig invullen**

Het ingevulde formulier kunt u uploaden via Zivver. Bekijk de instructie via: [www.vggm.nl/schoolupload](http://www.vggm.nl/schoolupload) of upload direct het bestand via: <https://app.zivver.com/l/start/137adc1e-e238-49d5-b51e-9b6ffa45e5d1>.

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	
(Post)adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer ouders	
Mobiele telefoon ouders	
Mobiele telefoon jongere (indien $\geq 12$ jaar)	
E-mailadres ouders	
E-mailadres jongere (indien $\geq 12$ jaar)	

**Aanmelding spreekuur JGZ is bij ouders of jongere (indien  $\geq 16$  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 en wat school al heeft gedaan in kader van aanpak ziekteverzuim.** 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)

**Meedenken in aanpak ziekteverzuim**  ja /  nee

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

Nee /  ja, welke hulpverleners?