**Aanmeldformulier**

Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wij verzoeken u om dit formulier zorgvuldig te lezen, in te vullen en te ondertekenen. Graag meenemen naar de eerste afspraak. In dien u een online sessie heeft ingepland stuurt u het formulier minimaal vijf werkdagen vantevoren ondertekend ingevuld op naar bovenstaand adres. Als u meer informatie wilt bel of stuur gerust een whatsapp bericht naar **0618049983**

**GEGEVENS van het kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Jongen/meisje |  |
| Adres |   |
| Postcode |  |
| Plaats |   |
| Geboortedatum |  |
| Geboorteland |   |
| Telefoonnummer |   |
| Mobiel nummer |   |
| E-mailadres |   |
| Zorgverzekeraar |  |
| Aanvullende verzekering ja/nee |  |
|  |  |
| **Huisarts** |  |
| Adres  |  |
| Postcode  |  |
| Plaats  |  |
| Telefoonnummer  |  |
| **Verwezen door**  |  |
| Indien verwijzer anders is dan huisarts:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **School** |  |
| Naam leerkracht |  |
| Groep/klas  |  |
| Telefoonnummer school |  |
| Telefoonnummer leerkracht |  |
| Email adres |  |

Uw huisarts en verwijzer worden op de hoogte gesteld van uw contact bij Kirazon. Indien u deze vraag met ‘nee’ wordt beantwoord, zullen wij hen niet informeren.

Akkoord huisarts : ja / nee

Akkoord verwijzer : ja / nee

**GEZINSSAMENSTELLING**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ouder 1** | **Ouder 2**  |
| Dhr / Mw |   | Dhr/Mw |   |
| Naam |  | Naam |  |
| Burgerlijke staat |   | Burgerlijke staat |   |
| Adres |   | Adres |   |
| Postcode |   | Postcode |   |
| Plaats |   | Plaats |   |
| Geboortedatum  |   | Geboortedatum  |   |
| Geboorteland |  | Geboorteland |  |
| Telefoon |  | Telefoon |  |
| Mobiel nummer |  | Mobiel nummer |  |
| e-mail adres |  | e-mail adres |  |
| Beroep |   | Beroep |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
| Zorgverzekeraar  |   | Zorgverzekeraar |   |
|  |   |  |   |
|  |   |  |   |

|  |
| --- |
| **Eventuele andere gezinsleden:** |
|  | Naam: | Geboortedatum: | Relatie: |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Woonsituatie** | O Bij beide ouders |
| O Bij één van de ouders, nl. |
| O Anders, nl. |

**OMSCHRIJVING KLACHTEN**

Reden van aanmelding. Omschrijf de reden waarom uw kind is aangemeld.

|  |
| --- |
|  |

**HULPVRAAG**

Waar wilt u mee worden geholpen bij Kirazon?

|  |
| --- |
|  |

Door ondertekening verkla(a)r(en) ik (wij) akkoord te zijn met alle voorwaarden zoals vermeld staan op de website van Kirazon coaching , tevens is dit formulier naar waarheid ingevuld.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Handtekening (ouder1): |  | Handtekening (ouder 2): |  |
| Datum: |  | Datum: |  |