**Aanmeldformulier**

**Gegevens kind/jongere**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam/roepnaam |  |
| Achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Burger Service Nummer (BSN)\* |  |
| Straatnaam en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer jongere |  |
| Nationaliteit |  |
|  |  |
| Naam huisarts |  |
| Adres huisarts |  |
|  |  |
| Naam school |  |
| Adres school |  |
| Groep/klas |  |

\* zonder BSN kan er niet worden ingeschreven bij de praktijk

**Gegevens van ouders/verzorgers**

Ouder/verzorger 1

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en achternaam |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer(s) |  |
| E-mailadres |  |
| Nationaliteit |  |
| Burgelijke staat\* |  |

\*Indien u gescheiden bent, is schriftelijke toestemming van beide ouders nodig indien uw kind jonger is dan 16 jaar , zie hiervoor Formulier Toestemmingsverklaring ouders

Ouder/verzorger 2

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en achternaam |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer(s) |  |
| E-mailadres |  |
| Nationaliteit |  |
| Burgelijke staat |  |

Hierbij geef ik toestemming dat Psychologenpraktijk Twist Apeldoorn bovenstaande persoonsgegevens mag verwerken. Deze gegevens zullen uitsluitend verwerkt worden ten behoeve van het onderzoeks- en/of behandeltraject van bovenstaande kind/jongere.

Datum:  
Plaats:  
Handtekening ouders/verzorgers én jongere indien ouder dan 16 jaar:

**Reden van aanmelding**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wat is reden van aanmelding? Korte omschrijving van de hulpvraag.** |  |
| **Wat is de aanleiding om nu aan te melden?** |  |
| **Heeft u een vermoeden of verklaring voor de problemen die er zijn? Zo ja welke is dat?** |  |
| **Heeft u al eerder hulp gezocht voor deze problemen?**  **Zo ja, wilt u dan relevante verslagen meenemen naar het intakegesprek?** |  |
| **Wat verwacht u van de hulp van Twist Apeldoorn?** |  |
| **Overige belangrijke informatie** |  |

**Geeft u toestemming om uw huisarts op de hoogte te brengen van het verloop van de behandeling? Uiteraard wordt de inhoud van de brief naar de huisarts eerst met u besproken. ❑ Ja  
 ❒ Nee**

Datum:  
Plaats:  
Handtekening ouders/verzorgers en jongere indien ouder dan 16 jaar:

Bedankt voor uw aanmelding. Graag het aanmeldformulier opsturen of inleveren bij de balie van huisartsencentrum Welgelegen aan de Baron Sloetkade 101 te Apeldoorn.

Kijk op onze website [www.twistapeldoorn.nl](http://www.twistapeldoorn.nl) voor meer informatie over wie we zijn, onze aanpak en onze contactgegevens.

We willen u wijzen op ons klachtenreglement.

Klachtenreglement

Indien u niet tevreden bent over de behandeling of een klacht heeft kunt u dit altijd met ons bespreken. We hopen dan samen tot een gepaste oplossing te komen. Daarnaast bestaat er de mogelijkheid om gebruik te maken van de externe klachtenfunctionaris van de beroepsvereniging. Dit is het Nederlands Instituut van Psychologen (NIP). Zie voor de klachtenprocedure de volgende link:

<https://www.psynip.nl/uw-beroep/tuchtrecht-en-klachten/klachtprocedure/>