Aanmelding

**Naam**

Jeugdzorg Emmaüs Antwerpen

|  |  |
| --- | --- |
| Startdatum |  |
| Afdeling | La Strada - Atelierwerking  |
| Opgemaakt op |  |
| Besproken op |  |
| Verwijzer |  |
| Mail/telefoon begeleider(s)/groep |  |
| Intensiteit  |  |
| Duur periode |  |

1. Identiteit van de betrokkenen

**Verwijzende instantie / contactpersoon aanmelder (CA)**

|  |  |
| --- | --- |
| Contactpersoon/aanmelder  |  |
| Jeugdrechtbank te |  |
| Jeugdrechter |  |
| Consulent |  |
| Telefoonnummer consulent/CA |  |

|  |
| --- |
| Aangemelde minderjarige |
| Naam |  | Voornaam |  |
| Geboorteplaats |  | Geboortedatum |  |
| Nationaliteit |  | Spreektaal |  |
| Rijksregisternummer |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |

**Gezin van oorsprong:**

|  |
| --- |
| Vader  |
| Naam |  | Voornaam |  |
| Geboorteplaats |  | Geboortedatum |  |
| Nationaliteit |  | Spreektaal |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| Mailadres |  |
| Moeder |
| Naam |  | Voornaam |  |
| Geboorteplaats |  | Geboortedatum |  |
| Nationaliteit |  | Spreektaal |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| Mailadres |  |

**School**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Telefoon |  |
| Klas/richting |  |
| Contactpersoon |  |
| Leerlingenbegeleider |  |

1. Waarom deze hulpverlening?
	1. **Opdracht verwijzer/aanmelder?**
	2. **Welke vraag heeft de jongere?**
	3. **Wat is de geschiedenis v/d jongere m.b.t. school/werk/dag invulling?**
	4. **Afspraken:**

**- aanwezigheid**

**- talenten / waar kan je niet tegen?**

**- eetgewoontes / allergieën**