**AANMELDFORMULIER**

**JONGEREN VANAF 18 JAAR EN VOLWASSENEN**

Voornaam / voornamen: M / V

Achternaam (evt ook meisjesnaam) :

Straatnaam:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer: mobiel:

E-mailadres:

Nationaliteit:

Burgerlijke staat:

BSN nummer:

Verzekeringsmaatschappij en nummer:

Uzovicode verzekeringsmaatschappij:

Huisarts:

Adres huisarts

Postcode huisarts:

Telefoonnummer huisarts:

Verwijsbrief BGGZ OF SGGZ:

Relatie: JA / NEE

Zo ja, GEHUWD / SAMENWONEND / ANDERS:

Kinderen en zo ja, hoeveel en hoe oud:

**Zou je de volgende vragen zo volledig mogelijk willen invullen? Dat zorgt ervoor dat wij zo goed mogelijk voorbereid zijn op het intakegesprek**

1. **Geef in eigen woorden weer wat de belangrijkste klachten / zorgen zijn en wanneer deze zijn begonnen?**
2. **Wat hoop je dat er veranderd is nadat je hulp hebt gekregen?**
3. **Zijn er bijzondere of traumatische gebeurtenissen geweest die aanleiding geweest zijn voor de klachten / zorgen?**
4. **Is er al eerdere hulpverlening geweest voor deze of andere klachten?**
5. **Zijn er medische bijzonderheden (behandeling door specialist / medicatie)?**
6. **Is er sprake van middelengebruik (drugs, alcoholverslaving)?**
7. **Wat is het opleidingsniveau (welke diploma’s zijn behaald) en de dagbesteding (studie / stage / werk / werkzoekend)?**