



Intake voor kinderen:

Zaterdag : JA/NEE*
Logeerweekend : JA/NEE*
Frequentie per maand : 1 x of 2 x per maand*

*Doorhalen wat niet van toepassing is.

Deelnemer

Algemene gegevens deelnemer

Naam :
Voornaam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Gemeente :
Geboorte datum :
Telefoonnummer(s) :
E-mailadres :
Kerkelijke gezindte :

Eerder zorg ontvangen? : ja/nee

Zo ja, PGB : ja/nee
via WLZ : ja/nee
via ZIN : ja/nee

*Onderstaande zorggegevens invullen en een kopie van de indicatie

Verwijzende instantie :
Naam contactpersoon :
Telefoonnummer contactpersoon :
Indicatie : kopie indicatie (indien aanwezig)

Profiel van de deelnemer

Algemene vragen:

1. Wat is de reden, dat er contact met United Souls wordt opgenomen?
2. Wat verwacht je van de hulp, die er van ons gevraagd wordt?



Logeren

Wanneer de wens is voor 1 x per maand, dan nemen wij deze aanvraag alleen aan, wanneer dit gecombineerd wordt met minimaal 1 x dagbesteding op een zaterdag, zodat er een regelmaat is van om de week, zodat de zorg, zo optimaal gegeven kan worden.

P.S.: Heeft u vragen hierover, dan kunnen wij u verder informeren.

Wat is de gezinssamenstelling?

Schoolgaand Ja/Nee bij welke school?

Aan welke doelen, zou er gewerkt kunnen worden?

Gebruik medicatie*? Ja/Nee

*doorhalen wat niet van toepassing is.

Overige aanvullingen:

Datum: _____

Zorg- en Trainingsbedrijf United Souls
Hoeverweg 1
6733 BH WEKEROM

Telefoon: 0318-701611

Kantoordagen maandag-, en woensdagmorgen van 09:00 uur tot 13:00 uur