

## Belangstellingsformulier Stichting Ouderinitiatief de Zuidplas in Moordrecht

### Persoonlijke gegevens (\* aankruisen wat van toepassing is)

Achternaam	
Voorna(a)m(en)	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geslacht	* <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Nationaliteit	
Burgerlijke staat	* <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Anders:
Leefvorm	* <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gezin <input type="checkbox"/> Woongroep <input type="checkbox"/> Anders:
Spreektaal	
Tolk nodig?	* <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Verblijfstatus	* <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Tijdelijk <input type="checkbox"/> Gedoog <input type="checkbox"/> Anders:
BSN-nummer (Sofnummer)	

### 1e Contactpersoon

Naam en voorletters	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer (vast)	
Telefoonnummer (mobiel)	
E-mailadres	
Relatie tot zorgvrager	

### 2e Contactpersoon

Naam en voorletters	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer (vast)	
Telefoonnummer (mobiel)	
E-mailadres	
Relatie tot zorgvrager	

Ter beoordeling van de hulpvraag ontvangen wij graag in ieder geval:

- Beeldvorming: Wie is cliënt
- Kopie van de CIZ indicatie

**Stichting Ouderinitiatief de Zuidplas - Mw E.M. Hoogeveen -Versluis**

**Middelweg 100**

**2841 LC Moordrecht**

**of via de mail: [elly@stichtingdezuidplas.nl](mailto:elly@stichtingdezuidplas.nl)**

Ter info

Zodra de fase bereikt is waarin de cliënten zullen worden gescreend zal onderstaande informatie aan u worden gevraagd:

- Hulpverleningsgeschiedenis
- Diagnostische gegevens / IQ-bepaling
- Zorg-/behandelplannen
- Leidraad MEE
- Rapportage school/werk
- Beschrijving van eventuele bijkomende problematiek