**Aanmeldformulier Saul**

|  |  |
| --- | --- |
| **Verwijzer** | |
| Naam |  |
| Organisatie |  |
| Telefoonnummer |  |
| Mailadres |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens Cliënt** | | |
| Achternaam |  | |
| Voornaam / Roepnaam |  |  |
| Geslacht |  | |
| Straatnaam en huisnummer |  | |
| Postcode en woonplaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| Mail |  | |
| Geboortedatum |  | |
| Geboorteplaats |  | |
| Geboorteland |  | |
| Nationaliteit |  | |
| Burgerlijke staat |  | |
| BSN |  | |
| Hoofdverblijf (waar woont de cliënt?) |  | |
| Juridische status |  | |
| Is er ooit een meldcode gestart? |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens ouders (invullen indien cliënt minderjarig is)** | | |
| Naam |  |  |
| Adres |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| Mail |  |  |
| Gezinssamenstelling |  | |
| Wie heeft gezag? |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrokken gemeente/casemanager** | |
| Naam |  |
| Contactpersoon |  |
| Mail |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |
| --- |
| **Belangrijke anderen (andere gezinsleden, familie, netwerk, *reeds betrokken hulpverlening*)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **School** | |
| Naam |  |
| Contactpersoon |  |
| Emailadres |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanmelding** | |
| Reden van aanmelding |  |
| Verwijzing |  |
| Gegevens zorgtoewijzing (productcode en volume) |  |
| Gewenste startdatum |  |
| Verwachte einddatum |  |
| Eerdere hulpverlening betrokken/ hulpverleningsgeschiedenis |  |
| Zijn gezaghebbende ouders en cliënt (> 12 jaar) op de hoogte van de toewijzing en akkoord? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Extra informatie** | |
| Overige bijzonderheden |  |
| Rapportage toevoegen |  |
| Toestemming | Ja, ik geef SAUL toestemming de gegevens te gebruiken om de aanmelding te verwerken |

\* Na de aanmelding bij Saul ontvangen ouder/verzorgers/cliënt een welkomstbrief van Saul met de eerste belangrijke gegevens.