[](https://www.sterkhuis.nl/pleegzorg/)**Inschrijfformulier BESTANDPLEEGZORG Sterk Huis**

**Datum:**

Naam kind:

Geboortedatum kind:

Geslacht:

**Gegevens ouders:**

Moeder:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Gezaghebbende: ja/nee *(datum vermelden vanaf wanneer ouder geen gezag meer heeft).*

Vader:

Geboortedatum:

Adres:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Gezaghebbende: ja/nee *(datum vermelden vanaf wanneer ouder geen gezag meer heeft).*

Burgerlijke staat ouders:

Huidige verblijfplaats kind:

**Maatregel:**

Vrijwillig: ja/nee

OTS: ja/nee

Voogdij: ja/nee

Heeft er netwerkonderzoek plaatsgevonden, zo ja door wie:

Conclusie:

**Contactgegevens verwijzer/gecertificeerde instelling:**

Naam contactpersoon:

Organisatie:

Emailadres:

Telefoonnummer:

**Indien er recente rapportage/onderzoeksresultaten beschikbaar zijn (jonger dan twee jaar) graag meesturen!**

**Kindbeschrijving:**

|  |
| --- |
| **Reden aanmelding + vorm pleegzorg (kortverblijf/weekend-vakantie/steungezin/langdurig)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Intelligentie** |
|  |

|  |
| --- |
| **School (soort onderwijs, niveau, ontwikkeling)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Algemene typering van het kind. Denk aan: gedrag, karakter (positieve en negatieve eigenschappen) algehele psychosociale ontwikkeling, hobby’s, sport** |
|  |

|  |
| --- |
| **Lichamelijke aandoeningen/medicatie/allergieën** |
|  |

|  |
| --- |
| **Seksuele ontwikkeling** |
|  |

|  |
| --- |
| **Hechtingsmogelijkheden: kwaliteit eerste levensjaren/voorgeschiedenis hulpverlening** |
|  |

|  |
| --- |
| **Type trauma (mishandeling, misbruik, verlies, onder stimulatie, verwaarlozing etc.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Contacten biologische ouders (vorm + inhoud)** |
|  |

**Gezin van herkomst:**

|  |
| --- |
| **Algemene beschrijving gezinssituatie** |
|  |

|  |
| --- |
| **Mate waarin de ouders de pleegzorgplaatsing kunnen steunen** |
|  |

|  |
| --- |
| **Milieu van herkomst** |
|  |

|  |
| --- |
| **Verslavingsproblematiek, welke?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Psychiatrische problematiek, welke?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Aanwezigheid van andere voor het kind belangrijke familieleden** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wensen van ouders m.b.t. pleeggezin (soort pleeggezin, geografische afstand, wel of geen kinderen, religie, normen en waarden etc.)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wensen van het kind/ jongere:** |
|  |

Voor vragen over dit aanmeldformulier kunt u contact opnemen met de matchers van pleegzorg Sterk Huis.

Telefonisch bereikbaar via: 013 – 530 94 00

Email: [matching@sterkhuis.nl](mailto:matching@sterkhuis.nl)

Voor vragen over beschikkingen, bepalingen, codes etc. kunt u contact opnemen met het Klantenbureau van Sterk Huis.

Telefonisch bereikbaar op maandag tot en met vrijdag van 09.00 tot 12.30 uur, 013 – 543 30 73.

Email: [klantenbureau@sterkhuis.nl](mailto:klantenbureau@sterkhuis.nl)