# STAAT VAN INLICHTINGEN

(n.b. deze gegevens zijn bestemd voor het medisch dossier)

**KIND/JONGERE:**

Naam:

Geboortedatum:

**MOEDER:**

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Beroep:

**VADER:**

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Geboortedatum:

Beroep:

**HUIDIGE LEEFSITUATIE:**

0 In gezin met twee biologische ouders

0 In gezin met twee adoptieouders

0 In één-oudergezin wegens …

0 In nieuw samengesteld gezin

0 Andere:….

**Bij co-ouderschap beschrijf de omgangsregeling:**

Beschrijf uw gezinssituatie / -samenhang (partner, broers, zussen + evt. geboortedatum):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam | Geboortedatum | Verwantschap |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

Indien co-ouderschapsregeling beschrijf ook de andere gezinssituatie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam | Geboortedatum | Verwantschap |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |

Andere mensen die in het gezin wonen:

Andere kinderen buiten het gezin:

**SCHOOL:**

Naam van school:

Adres:

Leerjaar:

Richting:

Ervaart de school een probleem omtrent uw kind?

Deed uw kind ooit een schooljaar over, zo ja welk?

Veranderde uw kind ooit van school omwille van bijzondere redenen?

**CLB van de school:**

Adres:

Contactpersoon:

**HUISARTS:**

Naam:

Adres:

**ZIJN ER ANDERE (HULPVERLENINGS)INSTANTIES BETROKKEN (bvb. thuisbegeleidingsdienst/OCJ/Jeugdrechtbank/…)**

**PROBLEEMFORMULERING:**

Indien u wenst mag u hieronder of aan de ommezijde het probleem waarvoor geconsulteerd wordt beschrijven:

OUDERS:

KIND of JONGERE: (zelf in te vullen of mag ook in tekening gebracht worden)