



Maasstraat 14/A
3016 DC Rotterdam
Telefoon 010-4116960

Boezemsingel 11
3034 EA Rotterdam
Telefoon 010-2140733

jeugdandverzorging

AANMELDINGSFORMULIER

Deelname:

Ik wil mijn kind laten deelnemen aan de jeugdandverzorging:

ja

nee

(aankruisen wat van toepassing is)

Gegevens:

Achternaam van uw kind : _____

Voornamen van uw kind : _____

Roepnaam van uw kind : _____

Geboortedatum : _____ jongen meisje (aankruisen wat van toepassing is)

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Verzekeringsgegevens:

Naam zorgverzekeraar: _____ Plaats: _____

Inschrijfnummer van uw kind: _____

U ontvangt als verzekerde een nota tenzij wij rechtstreeks kunnen declareren bij uw zorgverzekeraar.

Naam van de school waar uw kind onderwijs volgt:

Medische informatie:

Lijdt uw zoon/dochter aan: (doorhalen wat niet van toepassing is)

reuma neen/ja hartafwijkingen neen/ja suikerziekte neen/ja

nierafwijkingen neen/ja bloedziekten neen/ja epilepsie neen/ja

allergie neen/ja astma neen/ja

Gebruikt uw kind medicijnen? neen/ja Zo ja, waarvoor: _____

Andere van belang zijnde informatie : _____

Wie is uw huisarts : _____

Uw handtekening

Datum:
