**Aanmeldformulier Rotterdams Omgangshuis Horizon**

[rotterdamsomgangshuis@horizon.eu](mailto:rotterdamsomgangshuis@horizon.eu)

[088 – 996 1100](tel:088%20-%20996%201100) (keuze 3)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gegevens jeugdige** | | | |
| Achternaam |  | Tussenvoegsel: | |
| Volledige voornamen |  | Roepnaam: | |
| Geslacht | M / V | |  |
| Geboortedatum |  | | Geboren te: |
| Nationaliteit |  | |  |
| BSN-nummer |  | | |
| Woonplaats |  | | |
| Verwijzing via | Rechtbank  Jeugdbescherming  Wijkteam  Huisarts  overig | | |
| Maatregel | (V)OTS  Voogdij  Vrijwillig | | |
| Gezag bij |  | | |
| woonadres jeugdige | |  |  | | --- | --- | |  | Sinds: | | Adres geheim: ja / nee |  | | | |
| Jeugdige woont bij | moeder  vader moeder en partner  vader en partner  anders, nl | | |
| woonplaatsbeginsel |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens ouder(s)** | |
| ***Naam moeder*** (achternaam, tussenvoegsel en voorletters) |  |
| Adres/postcode/plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Burgerlijke staat moeder |  |
| Advocaat moeder (indien van toepassing) |  |
|  |  |
| ***Naam vader*** (achternaam, tussenvoegsel en voorletters) |  |
| Adres/postcode/plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres: |  |
| Burgerlijke staat vader |  |
| Advocaat vader (indien van toepassing) |  |
| **Verwijzer** | |
| Naam instantie |  |
| Contactpersoon |  |
| Adres/postcode/plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Beschikking aangevraagd d.d. |  |
| Beschikking aangevraagd bij |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jeugdige en gezin worden aangemeld voor:** | |
| |  | | --- | | Contactherstel / Omgangsbegeleding  Ouderschapsbemiddeling  Parallel Solo Ouderschap  anders, nl | |  | | |
| Gewenste startdatum: | | |

|  |
| --- |
| **Reden van aanmelding** |
|  |

|  |
| --- |
| **Beoogde doelstellingen van traject bij het Rotterdams Omgangshuis** |
|  |
| **Benodigde informatie** |

|  |
| --- |
| Rechtbank (via routeringspunt): proces verbaal en beschikking (vonnis)  JBRR: ondersteuningsplan  Wijkteam: gezinsplan  Huisarts: verwijzing |
|  |

**Deze aanvraag is ingevuld door:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Naam |  |
| Relatie tot jeugdige/gezin |  |
| Datum |  |
| **Ouders zijn akkoord met verwijzing: ja / nee** | |
|  | |

Gelieve de aanmelding te versturen naar:   
[rotterdamsomgangshuis@horizon.eu](mailto:rotterdamsomgangshuis@horizon.eu)