

Intakeformulier ZeBra mentorschap

Het intakeformulier is bedoeld om uw situatie goed in kaart te kunnen brengen. Deze gegevens hebben wij nodig om het mentorschap goed uit te kunnen voeren.

Gegevens aanvrager

Burgerservicenummer (BSN)	
Naam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Nationaliteit	
Soort identiteitsbewijs	<input type="checkbox"/> paspoort <input type="checkbox"/> identiteitskaart <input type="checkbox"/> verblijfsvergunning
Nummer identiteitsbewijs	(kopie bijvoegen)
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon	
Mobiele telefoon	
E-mailadres	
Geboorteplaats	
Geboortedatum	
Land van Herkomst	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> gehuwd/geregistreerd partnerschap <input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gescheiden
Indien gehuwd	<input type="checkbox"/> huwelijkse voorwaarden <input type="checkbox"/> gemeenschap van goederen <input type="checkbox"/> buiten iedere gemeenschap van goederen

Gegevens thuiswonende kinderen

Naam	Geboortedatum	m/v

Wonen	Toelichting:
Wat is uw huidige woonsituatie	
Bent u tevreden?	

School/werk en vrije tijd	Toelichting:
Hoe ziet uw daginvulling eruit	
Bent u tevreden over uw dagelijkse tijdsinvulling?	

Zorg	Toelichting:
Welke huisarts heeft u?	
Welke tandarts heeft u?	
Zijn er meer deskundigen betrokken?	
Welke ondersteuningsvragen zijn er / welke zorg ontvang ontvangt u?	
Is er een indicatie?	
Is er een zorgplan?	
Bent u tevreden over de hulp die u krijgt van hulpverleners?	

Medicatie	Toelichting:
Welke medicatie gebruikt u?	
Wie heeft deze in beheer?	

Contacten	Toelichting:
Heeft u contact met familieleden waar de mentor rekening mee moet houden?	
Heeft u contact met overige personen waar de mentor rekening mee moet houden? (denk aan begeleiding, vrijwilliger)	

Toekomst	Toelichting:
Zijn er dingen die u op korte termijn zou willen leren of veranderen?	
Zijn er dingen die u op langere termijn zou willen leren of veranderen?	

Zijn er verder nog bijzonderheden, waar we het nog niet over hebben gehad?

- geloofsovertuiging
- Verwachtingen

Ondertekening

Ondergetekende(n) verklaart (verklaren) dat het formulier naar waarheid is ingevuld en dat kennis is genomen van de werkwijze.

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening betrokkene (1): _____

(1) Indien de cliënt niet bij machte is de verklaring te ondertekenen, kan volstaan worden met ondertekening door een ouder of (andere) wettelijke vertegenwoordiger