

AANVRAAGFORMULIER:

Dagactiviteitencentrum: DAC De Start

Deel 1

Datum:

Personalia van de kandidaat

Naam en voornaam:

Adres:

Telefoonnummer:

Rijksregisternummer:

Geboorteplaats en datum:

Statuut/ inkomen:

Gegevens van de verwijzer

naam en voornaam:

voorziening/ dienst:

telefoonnummer:

E-mail adres:

Hulpverlenersnetwerk

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| functie | naam | adres | telefoon |
| Partner/ steunfiguur |  |  |  |
| Psychiater |  |  |  |
| Huisarts |  |  |  |
| OCMW |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Huidig functioneren

Leefsituatie:

Huidige daginvulling/ activiteiten:

Voorkeur van programma (aanduiden van voorkeur)

Arbeidszorg (voormiddag 9u00 tot 12u00)

Ontmoeting, Het Startpunt (namiddag 12u30 tot 15u30)

Vrije tijd – Vorming (namiddag 12u45 tot 15u30)

* Crea
* Sport
* Muziek

Persoonsgebonden gegevens

Schoolverleden: (hoogst behaalde diploma)

Werkervaring:

Reden van aanmelding

Doelstelling op lange termijn

Deel 2: medische informatie

Gegevens over huidige/ vroegere hulpverlening:

* Psychiatrische voorgeschiedenis:
* Medische voorgeschiedenis:
* Middelenmisbruik:
* Lichamelijke beperking:

Aandachtspunten:

Deel 3: Toestemmingsformulier

DAC De Start

Schaapsdries 5

3600 Genk

0472/090821

**TOESTEMMINGSFORMULIER**

Ik, ondergetekende……………………………………………………………………………………………………………………………………….

verklaar mij akkoord dat, in het kader van mijn inschakeling bij DAC De Start en het traject dat ik hier volg, de documenten die de begeleiding nodig acht, op te vragen.

Ik geef hierbij de toestemming alle nodige medische, psychiatrische en psychosociale gegevens door te geven aan het hele team.

Datum en handtekening: