aanmeldingsformulier Time-out
De Zande - Ruiselede

In te vullen door de begeleidende voorziening en door te sturen ten laatste tegen dinsdagnamiddag naar: leefgroep5.ruiselede@jongerenwelzijn.be

## administratief LUIK:

### Identificatie van de jongere

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam: |  |
| Geboortedatum/-plaats: |  |
| Rijksregisternummer: |  |
| Mutualiteit: |  |
| Naam, adres, telefoon van vader: |  |
| Naam, adres, telefoon van moeder: |  |
| Naam, adres, telefoon van voogd: |  |
| Wie bekommert zich om de jongere: |  |
| Naam, adres van de school + jaar/richting |  |

### Informatie omtrent de plaatsende voorziening

|  |  |
| --- | --- |
| Naam voorziening: |  |
| Adres: |  |
| Telefoon/Fax: |  |
| E-mail: |  |
| Naam mandaathouder: (contactpersoon) |  |
| Naam jeugdrechter: |  |
| Naam consulent(e): |  |