



Formulier terug te sturen naar je cluster.

ADMINISTRATIEF FORMULIER

I. GEGEVENS PLEEGKIND/PLEEGGAST

BEGELEIDER:

Naam & voornaam pleegkind/pleeggast*	
Geboortedatum*	
Geboorteplaats	
Rijksregisternummer*	
Nationaliteit*	
Geslacht*	
<i>Instantie*</i> OCJ & Consulent Jeugdrechtbank & Jeugdrechter Intergrale Toegangspoort	
Datum in*	
Handicap*	NEEN JA
VAPH-nummer*	
Datum erkenning*	
Ziekenfonds pleeggast	Naam: Adres: Aansluitingsnummer:
Bankrekeningnummer	IBAN: BIC:
Onderwijs pleegkind/pleeggast	Geen - Kleuter - LO - BUSO - BSO - TSO - ASO - NUHO - UNIV BLO Type - leercontract - deeltijds onderwijs - OKAN
Werk/school pleeggast*	Naam: Adres: Telefoonnummer: Contactpersoon:
Tegemoetkoming/loon meerderjarigen*	JA/NEE Soort: Ministerie van Sociale Zaken: Dossiernummer: Andere:
Gsm-nummer pleegkind/pleeggast	
E-mail pleegkind/pleeggast	

*Velden met een sterretje bevatten info die noodzakelijk is voor de registratie, gelieve ze zeker in te vullen.

2. GEGEVENS PLEEGGEZIN/GASTGEZIN

Naam*	
Adres*	
Telefoonnummer*	
Samenlevingsverband (burgerlijke stand)*	Statuut: Sinds:
Familiale Verzekering	Naam: Adres: Polisnummer:
Ziekenfonds	Naam: Adres: Aansluitingsnummer: Titularis:

	Pleegzorger 1	Pleegzorger 2
Naam*		
Voornaam*		
Geboortedatum en plaats*		
Nationaliteit*		
Geslacht*		
Rijksregisternummer*		
GSM-nr.		
E-mail adres		
Diploma		
Statuut		
Beroep		
Naam werkgever		
Adres Werkgever		

Rekeningnummer*	Op naam van*
IBAN: BIC:	

3. ANDERE BELANGRIJKE PERSONEN

Naam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en gemeente		
Tel.		
Verwantschap		

Naam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en gemeente		
Tel.		
Verwantschap		

Naam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en gemeente		
Tel.		
Verwantschap		

Naam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en gemeente		
Tel.		
Verwantschap		

Naam		
Geboortedatum		
Adres		
Postcode en gemeente		
Tel.		
Verwantschap		