

APPèL

Zilleweg 26 in 3920 Lommel

011/54 50 25

**Datum aanmelding:**

Module ondersteunende begeleiding 

**Aanmeldingsformulier**

**Downloaden, invullen en terug sturen naar** **appel@pietersimenon.be****.**

**Alle velden dienen ingevuld te worden.**

**Toeleider\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dienst/organisatie:

Contactpersoon: -naam:

 -telefoonnummer:

 -e-mailadres:

**Jongere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

-Naam:

-Voornaam:

-Rijksregisternummer:

-Adres:

-Verblijfplaats (indien anders dan adres):

-Telefoon/GSM:

-e-mailadres:

-Geslacht:

-Nationaliteit:

-Geboortedatum:

-Medische gegevens (waarmee wij rekening moeten houden):

-ziekte:

-medicatie:

**Ouder(s)/context**

Naam en voornaam:

Telefoon/GSM:

e-mailadres:

Naam en voornaam:

Telefoon/GSM:

e-mailadres:

**Betrokken organisatie(s):**

Organisatie:

Contactpersoon: -naam:

 -telefoonnummer:

 -e-mailadres:

Organisatie:

Contactpersoon: -naam:

 -telefoonnummer:

 -e-mailadres:

**Onderwijs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Niet-ingeschreven

 Ingeschreven

**School: naam: ………………………………………………………………………………..**

 Onderwijsvorm + richting:…………………………………………………………..

Contactpersoon: -naam:

 -telefoonnummer:

 -e-mailadres:

**CLB: ……………………………………………………………………………………………**

Contactpersoon: -naam:

 -telefoonnummer:

 -e-mailadres:

**Reden van aanmelding:**

Korte situatieschets + omschrijving van de vraag aan APPèL.

Voor de jongere: geef 3 doelstellingen waaraan jij met ons wil werken? ***Bespreek dit met de jongere. Dit is voor ons belangrijk als uitgangspunt.***

Voor de toeleider: geef 3 doelstellingen waaraan jij vind dat wij met de jongeren kunnen werken.