



Verklaring bij aanmelding

Versie 1

Cliënt:	
Datum:	
Ingevuld door:	

Deze verklaring dient door de aangemelde cliënt of diens wettelijke vertegenwoordiger naar waarheid ingevuld te worden. Blijkt later dat deze niet naar waarheid is ingevuld, kan dit een reden zijn voor beëindiging van de zorg.

1. Is er risico op alcohol en/of middelen misbruik?
 Ja, namelijk
 Nee
 Onbekend
2. Zijn er in het verleden strafbare feiten gepleegd?
 Ja, namelijk
 Nee
 Onbekend

Zo ja, cliënt is veroordeeld tot:

3. Is er sprake geweest van een zedendelict(en)?
 Ja, namelijk
 Nee
 Onbekend
4. Is er sprake van seksueel grensoverschrijdend gedrag?
 Ja, namelijk
 Nee
 Onbekend
5. Is er risico op het veroorzaken van overlast in de buurt?
 Ja, namelijk
 Nee
 Onbekend
6. Is er een actueel risico op het plegen van suïcide?
 Ja, namelijk
 Nee
 Onbekend

Datum:

Handtekening: