

## Aanmeldformulier KOPP/KVO groep

Naam kind		M / V
Adres, postcode, woonplaats		
Naam moeder Adres, postcode, woonplaats Telefoon / mobiel E-mailadres Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nee</span>	
Naam vader Adres, postcode, woonplaats Telefoon / mobiel E-mailadres Gezag	<input type="checkbox"/> Ja <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Nee</span>	
Naam verwijzer + instelling Telefoon / mobiel E-mailadres		
Geboortedatum kind		
Datum aanmelding		
<b>De aanmelding geldt voor de volgende groep</b> <input type="checkbox"/> Doe-praat groep (8 - 12 jaar) <input type="checkbox"/> Jongerengroep (13 - 16 jaar)	<b>Locatie</b> <input type="checkbox"/> Leiden	

Omschrijving psychische problematiek ouder(s)

Bijzonderheden

**Om een kind tot en met 15 jaar deel te laten nemen aan de KOPP/KVO groep moet(en) de gezaghebbende ouder(s) toestemming hiervoor geven. Dus indien beide ouders het gezag hebben, moeten ook beide ouders toestemming geven voor deelname aan de KOPP groep.**

Toestemming en handtekening gezaghebbende moeder	Toestemming en handtekening gezaghebbende vader
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Mail het ingevulde formulier bij voorkeur naar: [preventie.kinderenjeugd@rivierduinen.nl](mailto:preventie.kinderenjeugd@rivierduinen.nl) o.v.v. KOPP/KVO

Of stuur het aanmeldformulier naar (een postzegel plakken is niet nodig):

GGZ Rivierduinen Kinderen en Jeugd  
Afdeling Preventie  
Antwoordnummer 10120  
2300 VB LEIDEN