**Aanmeldformulier nieuwe Pleegouders**

Wil je dit formulier volledig invullen en mailen naar: [aanmeldenpleegzorg@legerdesheils.nl](mailto:aanmeldenpleegzorg@legerdesheils.nl)

*(eerst even opslaan)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Algemene gegevens** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Familienaam: |  | | | | | |
| Adres & postcode: |  | | | | | |
| Woonplaats: |  | | | | | |
| Telefoon (thuis): |  | | | | | |
| Emailadres: |  | | | | | |
| Godsdienst: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. Gegevens ouder 1** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Naam (voluit): |  | | | | | |
| Roepnaam: |  | | | | | |
| 06-nummer |  | | | | | |
| Geboortedatum: |  | | | Geboorteplaats: |  | |
| Nationaliteit: |  | | | Geboorteland: |  | |
| Beroep: |  | | | Opleiding: |  | |
| Hobby’s: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **3. Gegevens ouder 2** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *Niet van toepassing* | *(single). Ga door naar vraag 4* | | | | | |
| Naam (voluit): |  | | | | | |
| Roepnaam: |  | | | | | |
| 06-nummer |  | | | | | |
| Geboortedatum: |  | | | Geboorteplaats: |  | |
| Nationaliteit: |  | | | Geboorteland: |  | |
| Beroep: |  | | | Opleiding: |  | |
| Hobby’s: |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| **4. Gegevens kinderen** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *geen kinderen. Ga door naar vraag 5* | | | | | | |
| **Roep- en achternaam** | | **Geboortedatum** | **School / Beroep** | | | **Thuis / Uitwonend** |
|  | |  |  | | | thuis  uit |
|  | |  |  | | | thuis  uit |
|  | |  |  | | | thuis  uit |
|  | |  |  | | | thuis  uit |
|  | |  |  | | | thuis  uit |
|  | |  |  | | | thuis  uit |
|  | |  |  | | | thuis  uit |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Motivatie** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 5. Hoe ben je op het idee gekomen zich op te geven als pleegouder/ pleeggezin? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 6. Waarom kies je voor deze vorm van opvang? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Huisvesting** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 7. Kun je kort omschrijven hoe je woont? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 8. Heb je een slaapkamer beschikbaar voor een pleegkind | | | | | | | ja  nee | | |
|  | | | | | | |  | | |
| **Opvoeding** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 9. Wat vind je in het algemeen belangrijk in de opvoeding van kinderen? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Identiteit** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 10. Pleegzorg Leger des Heils biedt opvang aan kinderen ongeacht sociale achtergrond, ras, geloof en cultuur. Hoe sta je daar tegenover? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 11. Hoe geef jezelf uiting aan je geloof en wat verwacht je hierin van het kind dat je eventueel gaat opnemen? | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Eigen vervoersmogelijkheden** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 12. Heb je overdag mogelijkheden tot eigen (auto)vervoer? | | | | | | ja  nee | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Pleegzorg** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 13. Voor welke vorm(en) van pleegzorg heb je belangstelling? | | | | | | | | | |
| perspectief biedend (langdurig) | | | vakantie- en/of weekend pleegzorg | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 14. Voor welke leeftijd(en) van een pleegkind heb je belangstelling? | | | | | | | | | |
| 0 - 2 jaar | 6 - 8 jaar | | 12 - 14 jaar | | 18 - 21 jaar | | | | |
| 2 - 4 jaar | 8 - 10 jaar | | 14 - 16 jaar | | | | | | |
| 4 - 6 jaar | 10 - 12 jaar | | 16 - 18 jaar | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 15. Heeft u een informatiebijeenkomst over pleegzorg bijgewoond? | | | | | | | | |  |
| nee | | ja | | bij welke organisatie? | | | | en wanneer? | |

**Dank je wel voor het invullen van dit formulier.**

Dit formulier zal vertrouwelijk worden behandeld.

Wanneer wij de selectieprocedure niet met je doorzetten wordt dit formulier onmiddellijk aan je geretourneerd.

|  |  |
| --- | --- |
| In te vullen door afdeling Pleegzorg | |
|  |  |
| Datum aanmelding: |  |
| Datum kennismakingsgesprek |  |
| Bijzonderheden: | |