**Aanmeldformulier nieuwe Pleegouders**

Wil je dit formulier volledig invullen en mailen naar: 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:  |