



Inschrijfformulier



Gegevens ouders/bewindvoerders van de kandidaat-bewoner

	Vader	Moeder
Achternaam:		
Voornaam:		
Adres:		
Postcode:		
Woonplaats:		
Telefoon thuis:		
Telefoon mobiel:		
E-mailadres:		

Gegevens kandidaat-bewoner

Achternaam:	
Voornaam:	
Geboortedatum:	
Man / Vrouw:	
Mentorschap / onderbewindstelling:	
Huidige zorgindicatie (WLZ/WMO)? Bij WLZ graag ZP vermelden en bij WMO graag hoogte pgb vermelden	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoon thuis:	
Telefoon mobiel:	
E-mailadres:	

Korte beschrijving van de kandidaat-bewoner:

Aandoening:	
Intelligentieniveau:	
Omschrijving persoon:	
Zorgvraag: (graag zo uitgebreid mogelijk beschrijven aan de hand van de dagelijkse begeleiding die nodig is)	
Nachtzorg:	
Motivatie voor plek binnen WiFinn	

INSCHRIJFFORMULIER

--	--

Datum: _____

Plaats: _____

Ouder\Verzorger: _____

Handtekening: _____