**Jeugdbescherming west Verzoek inzage dossier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Formulier na invullen* ondertekend, mét bijlage toestemming én kopie ID:**  ***Verzenden aan****: Jeugdbescherming west t.a.v bestuurssecretariaat, Neherkade 3054, 2521 VX DEN HAAG*  ***Mailen naar:*** *Bestuurssecretariaat@jeugdbeschermingwest.nl* | | | | | |
| \_ **Haaglanden** *[aankruisen wat van toepassing]* | | | **Datum verzoek**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| \_ **Zuid Holland** | | |
| **Gegevens cliënt voor dossierinzage** | | | **Contactgegevens aanvrager** *[als aanvrager ander is dan cliënt]* | | |
| **Client** | |  | **Aanvrager** | |  |
| **Adres** | |  | **Adres** | |  |
|  | |  |  | |  |
| **Geboortedatum** | |  | **Telefoon** | |  |
| **BSN nummer** | |  | **ID bewijs** | |  |
| **Email** | |  | **Email** | |  |
| Recht op inzage | | | | | |
| **Relatie aanvrager**  **client** | | *Kies een item*. | | | |
| **Schriftelijke toestemming cliënt?** [zo ja, document toevoegen] *Kies een item*. | | | | | |
| **Reden verzoek**: | | | | | |
| Ondertekening | Naam | | | Handtekening | |
| Client |  | | |  | |
| Ouder |  | | |  | |
| Ouder |  | | |  | |
| Anders |  | | |  | |

*Vanaf hier invullen door Jeugdbescherming west*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Afhandeling verzoek *[Invullen door Jeugdbescherming west ]* | | | | | |
| Kenmerk verzoek *voer kenmerk in* - | | | | | |
| Dossier is bestemd voor regio | | *Kies een regio* | | *Kies vervolg*. | |
| [*Gemeente*] | | | [*Locatie]* | | [*Oasis]* |
| Team manager | [*Naam teammanager* ] | | | | |
| Datum | *Kies datum* | | | | |