



Intakeformulier Kindercoaching Praktijk Blink/ Ik Leer Leren

1. Gegevens met betrekking tot het kind:

Voornaam kind	
Roepnaam	
Achternaam	
Geboortedatum	
Nationaliteit	
Woonadres + postcode bij gescheiden ouders, postadres van het kind	
Telefoonnummer	

2. Gegevens met betrekking tot de ouders/verzorgers:

Roepnaam ouder/verzorger	
Achternaam	
Mobiel nummer	
E-mail	
Roepnaam ouder/verzorger	
Achternaam	
Mobiel nummer	
E-mail	

Praktijk Blink
(06) 133 581 87
info@praktijkblink.nl
www.praktijkblink.nl

IBAN NL88 KNAB 0256717745
KvK nr 69839700
BTW NL 0014.05.880.B27

Laat je kind weer sprankelen!

KINDERCOACHING, OPVOEDCOACHING & LEEBEGELEIDING



3. Gezinsamenstelling:

Aantal broers (+leeftijd)	
Aantal zussen (+leeftijd)	
Bijzonderheden over gezinsamenstelling of gezinssituatie?	

4. Reden van aanmelding:

Wat is de reden voor aanmelding van je/jullie kind en hoe lang bestaat de klacht al?	
Wat denk je/ denken jullie dat de oorzaak van de problematiek zou kunnen zijn?	
Ervaart je/ jullie kind de reden van aanmelding zelf ook als klacht?	
Wat wil je/ willen jullie bereiken voor je/jullie kind?	
Wat is er al gedaan en met welk resultaat?	

Praktijk Blink

(06) 133 581 87

info@praktijkblink.nl

www.praktijkblink.nl

IBAN NL88 KNAB 0256717745

KvK nr 69839700

BTW NL 0014.05.880.B27

Laat je kind weer sprankelen!

KINDERCOACHING, OPVOEDCOACHING & LEERBEGELEIDING



Zijn er verder nog zaken die van belang zouden zijn voor het traject?	
---	--

Bovenstaande gegevens in deze vragenlijst zijn alleen bedoeld als ondersteuning.

Voor eventueel overleg met derden zal apart toestemming van de ouders/verzorgers worden gevraagd.

In het geval dat ouders gescheiden zijn, maar beiden het ouderlijk gezag over het kind hebben, dienen ouders beiden in te stemmen met de aanmelding voor coaching. Voor opvoedcoaching geldt deze voorwaarde niet.

Door ondertekening van dit document ga je/ gaan jullie akkoord met de algemene voorwaarden van Praktijk Blink.

Handtekening ouder/ verzorger Plaats en datum

Handtekening ouder/ verzorger Plaats en datum

Laat je kind weer sprankelen!

KINDERCOACHING, OPVOEDCOACHING & LEERBEGELEIDING

Praktijk Blink
(06) 133 581 87
info@praktijkblink.nl
www.praktijkblink.nl
IBAN NL88 KNAB 0256717745
KvK nr 69839700
BTW NL 0014.05.880.B27