*Verzoekschrift inzake opname in observatie.*

**Rechtspleging betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke**

**Art. 5 van de wet van 26 juni 1990**

**(IN TWEE EXEMPLAREN NEER TE LEGGEN!)**

Aan de vrederechter van het kanton Lennik,

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:

Beroep:

Adres:

Telefoon en e-mail:…………………......…………………………………………………………………………………………

Hierna genoemd **verzoekende partij**.

Geeft met eerbied te kennen dat verzoekende partij overeenkomstig art. 5 van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke, de opname in observatie beoogt van:

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:

Adres:

Adres huidige verblijfplaats:

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………

Hierna genoemd **de in observatie op te nemen persoon**.

Dat de in observatie op te nemen persoon :

* gehuwd /wettelijk samenwonend / feitelijk samenwonend (schrappen wat niet past) is met

Naam:……………………………………………………………………………………………………………………….

Rijksregisternummer:………………………………………………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

* volgende bloedverwanten heeft tot en met de tweede graad (ouders, meerderjarige kinderen, grootouders, meerderjarige kleinkinderen, broers en/of zussen) **met vermelding van aard van verwantschap**:
* Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………

Adres:…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………….

* Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………...……………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:…………………………………………………………….…………………………………………………

Rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* dagelijks verzorgd of begeleid wordt door:
* Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Adres:……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

* het ouderlijk gezag heeft over een minderjarig kind, of de ander ouder is, of aan wie het kind is toevertrouwd:

Naam:…………………………………………………………………………………………………………………

Rijksregisternummer:…………………………………………………………………………………………

Adres:……………..……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………

Telefoon en e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………..

Dat verzoekende partij de *(verwantschap/aard van de betrekkingen)* .....................................

is van de in observatie op te nemen persoon.

Dat het verzoek gedaan wordt op grond van volgende motieven:

(met een duidelijke opgave van de redenen waarom de in observatie op te nemen persoon zijn gezondheid en veiligheid of deze van anderen ernstig in gevaar brengt)

**Deze gegevens blijken uit het bijgevoegd omstandig geneeskundig verslag, dat ten hoogste vijftien dagen oud is.**

Opgemaakt in twee exemplaren te ....................................... op

Handtekening

Kosten:

26,00 euro retributierecht te storten op PCR BE25 6792 0088 5582