*Verzoekschrift gewone procedure beschermende observatiemaatregel*

**Rechtspleging aangaande artikel 5 van de “Wet inzake de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening" van 26 juni 1990, gewijzigd bij wet 16 mei 2024.**

Aan de vrederechter in West-Vlaanderen

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, gewijzigd op 16 mei 2024, betreffende de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening, de beschermende observatiemaatregel beoogt van:

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:

Adres:

Adres huidige verblijfplaats:

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

Hierna genoemd **de in beschermende observatiemaatregel op te nemen persoon**.

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:

Op vlak van de volgende psychiatrische symptomen van een psychiatrische aandoening:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Op vlak van het gevaar voor zichzelf en/of voor anderen:

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

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

Personen die door de rechter zo mogelijk worden gehoord (telkens volledige naam en contactgegevens vermelden):

- de echtgeno(o)te:………………………………………………………………………………………………………………….

- de wettelijk samenwonende partner: …………………………………………………………………………………..

- de personen met wie hij of zij een feitelijk gezin vormt …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

-de bloedverwanten tot en met de tweede graad (ouders, kinderen, broers, zussen, grootouders, …): ……………………………………………………………………………………………………………………….

- de personen die belast zijn met de dagelijkse zorg van de zieke of hem begeleiden: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- de persoon aan wie zijn/haar\* minderjarige kind/kinderen\* is/zijn\* toevertrouwd: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- andere personen die desgevallend nog bijkomend kunnen worden gehoord: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opgemaakt in twee exemplaren te .......................................(plaats) op (datum)

Handtekening