



FICHE VERMISTE PERSOON

NAAM:

VOORNAAM:

Handleiding bij het invullen van de fiches: www.scherpenheuvel-zichem.be/geledoos

Ingevuld op:

Door (naam - voornaam - relatie):

Tel nummer:

Bijgewerkt op:

Recente foto

IDENTITEITSGEGEVENS VAN DE PERSOON

Naam:

Voornaam:

Roepnaam:

Geboorteplaats:

GSM in bezit: Neen Onbekend Ja Nummer:

BELANGRIJK OM WETEN

Opmerkelijke uiterlijke kenmerken: tatoeage, bril, baard, snor, litteken, kaalhoofdig, bijzonderheden

Geschatte lengte / lichaamsgewicht:

Huidskleur / Haarkleur:

Welke taal:

Zoektocht in de woning / appartementsgebouw

Zoektocht nog bezig

Reeds uitgevoerd:

- Woning Aanhorigheden Tuin
 Kamer + kasten
 Verdieping: kasten + kleine ruimten en toiletten
 Het volledige gebouw met kasten, toiletten, technische ruimten
 Andere

Zoektocht in de directe omgeving van de woning / het gebouw

- Zoektocht nog bezig
 Zoektocht nog niet gestart
 Uitgevoerd

Navraag bij:

- Familie Buren Familie

PERSOONSBSCHRIJVING (VERMELD DE BIJZONDERHEDEN)

Kledij op de dag van de verdwijning (jas, vest, regenkledij, broek, rok, kleed,):

Schoenen (klassiek, sportschoenen, laarzen, slippers, andere,):

Is vermiste persoon in bezit van geld, bankkaart, gsm, identiteitskaart, juwelen, horloge, bagage, documenten ...?

Verwittiging contactpersoon bij terugvinden vermiste

- Familie Ja Neen
 Politie Ja Neen
 Andere Ja Neen

SCHRIFTELIJKE TOESTEMMING FAMILIE / VOOGD**Ondergetekende (naam, voornaam, hoedanigheid, relatie ...)**

Geeft schriftelijke toestemming om de fiche "vermiste persoon" over te maken aan de politie om bij een onrustwekkende verdwijning de opsporing te kunnen uitvoeren.

DATUM**HANDTEKENING**

Contactpersoon 1 (urgentieadres) - relatie

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
Werd deze persoon reeds ingelicht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	

Contactpersoon 2 (urgentieadres) - relatie

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
Werd deze persoon reeds ingelicht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	

Contactpersoon 3 (urgentieadres) - relatie

Naam	
Adres	
Telefoonnummer	
Werd deze persoon reeds ingelicht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Neen	

Contactgegevens thuisdiensten:

Organisatie Contactpersoon + telefoonnummer	
Organisatie Contactpersoon + telefoonnummer	
Organisatie Contactpersoon + telefoonnummer	

HUISARTS

Naam	
Telefoonnummer	

HUISAPOTHEKER

Naam	
Telefoonnummer	