

**SWV Passend Onderwijs 2203,**

**afdeling Meppel e.o.**

**Aanmeldingsformulier Onderwijs Advies Team**

In te vullen door ouders/wettelijke vertegenwoordiger

|  |  |
| --- | --- |
| **Voor en Achternaam kind** |  |
| Burger Service Nummer (BSN) |  |
| Geboortedatum |  |
| Straat  Postcode en woonplaats  Emailadres  Telefoonnummer |  |
| Gezinssamenstelling |  |
| Geboorteland |  |
| Nationaliteit |  |
| Thuistaal |  |
| Gegevens niet-verzorgende ouder  Straat  Postcode en woonplaats  Emailadres  Telefoonnummer |  |
| Thuistaal |  |
| Gezinssamenstelling |  |
| Gezaghebbende(n) | □ vader □ moeder □ voogd |
| Voogdij instelling |  |
| Naam gezinsvoogd  Emailadres  Telefoonnummer |  |
|  | |
| Datum van invullen |  |

**Maakt uw kind gebruik van:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ kinderopvang | Naam: |
| □ peuterspeelzaal | Naam: |
| □ anders | Naam: |

**Beschrijving van uw kind:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ja | nee | toelichting |
| Kan uw kind zich goed redden? | □ | □ |  |
| Kan uw kind goed omgaan met leeftijdsgenootjes? | □ | □ |  |
| Gedraagt uw kind zich over het algemeen goed? | □ | □ |  |
| Verloopt de zintuiglijke ontwikkeling (m.n. horen en zien) goed? | □ | □ |  |
| Verloopt de motorische ontwikkeling goed? | □ | □ |  |
| Verloopt de spraaktaalontwikkeling goed? | □ | □ |  |
| Is uw kind over het algemeen vrolijk? | □ | □ |  |
| Is uw kind zindelijk? | □ | □ |  |
| Wat zijn de sterke kanten van uw kind? | | | |
|  | | | |
| Op welk gebied maakt u zich zorgen? | | | |
|  | | | |
| Welke interesses heeft uw kind? | | | |
|  | | | |

**Wat is volgens u in het kort de omschrijving van de problematiek?**

|  |
| --- |
|  |

**Bijzonderheden ten aanzien van de thuissituatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Ingrijpende gebeurtenissen |  |
| Betrokkenheid AMK/ Raad voor de kinderbescherming |  |
| Betrokken instanties |  |
| Overige informatie |  |

**Overige bijzonderheden**

|  |  |
| --- | --- |
| Medische bijzonderheden |  |
| Diagnose(s) |  |
| Medicatiegebruik |  |
| Hulpmiddelengebruik |  |
| Overige informatie |  |

**Is er betrokkenheid van de volgende instanties?**

(Indien beschikbaar graag verslagen toevoegen)

|  |
| --- |
| □ jeugdhulpverlening (bv GGZ, Accare, Educare, Dimence, Yorneo, etc) |
| □ GGD |
| □ logopedie |
| □ fysiotherapie |
| □ ergotherapie |
| □ audiologisch centrum |
| □ medisch specialist |
| □ anders, nl: |
|  |