

**AANVRAAGFORMULIER ARRANGEMENT**

**OUDERS**

**SWV PO 2203**

**AFDELING MEPPEL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Voor + Achternaam Kind** |  |
| Burger Service Nummer (BSN) |  |
| Geboortedatum |  |
| Straat  Postcode + Woonplaats  Emailadres  Telefoonnummer |  |
| Gezinssamenstelling + leeftijd |  |
| Geboorteland |  |
| Nationaliteit |  |
| Thuistaal |  |
| Gegevens niet verzorgende ouder  Straat  Postcode + Woonplaats  Emailadres  Telefoonnummer |  |
| Thuistaal |  |
| Gezinssamenstelling + leeftijd |  |
| Gezaghebbende(n) | vader  moeder  (gezins)voogd |
| Voogdij Instelling |  |
| Naam (gezins)voogd  Straat  Postcode + Woonplaats  Emailadres  Telefoonnummer |  |
| Datum van invullen |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondersteuningsbehoefte** | |
| Aan welke ondersteuning denkt u voor uw kind? Licht uw keuze toe. | |
| Leerlingondersteuning binnen huidige onderwijssetting (licht toe hoe deze ondersteuning er volgens u uit moet zien) |  |
| Plaatsing SBO |  |
| Plaatsing huiskamer op SBO |  |
| Plaatsing cluster 4 de Ambelt |  |
| Plaatsing cluster 3 de Mackayschool |  |
| Plaatsing cluster 3 de Twijn |  |
| Plaatsing combigroep op Mackayschool |  |
| Toelichting: | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beschrijving van uw kind** | Ja | Nee | Toelichting |
| Kan uw kind zichzelf goed redden? |  |  |  |
| Kan uw kind goed omgaan met leeftijdsgenootjes? |  |  |  |
| Gedraagt uw kind zich over het algemeen goed? |  |  |  |
| Verloopt de zintuiglijke ontwikkeling goed? |  |  |  |
| Verloopt de motorische ontwikkeling goed? |  |  |  |
| Verloopt de spraaktaalontwikkeling goed? |  |  |  |
| Is uw kind over het algemeen vrolijk? |  |  |  |
| Voelt uw kind zich gepest? |  |  |  |
| Is uw kind zindelijk? |  |  |  |
| Wat zijn sterke kanten van uw kind? | | | |
|  | | | |
| Op welk gebied maakt u zich zorgen? | | | |
|  | | | |
| Wat vind uw kind leuk op school? | | | |
|  | | | |
| Welke interesses heeft uw kind? | | | |
|  | | | |
| Overige informatie | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bijzonderheden ten aanzien van de thuissituatie** | |
| Ingrijpende gebeurtenissen |  |
| AMK/R. vd kinderbescherming |  |
| Betrokken instanties |  |
| Overige informatie |  |

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

Indien uw kind contact heeft gehad met externe instanties, wordt u gevraagd deze rapportage mee te sturen. Denk aan verslagen van de kinderarts, jeugdzorg, logopedie, fysiotherapie etc.