**1. Aanvraagformulier Arrangement voor: OUDERS** **2019-2020** **SWV PO 2203   
 Afdeling Meppel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalia:** | |
| **Naam leerling** |  |
| **Straat + nummer** |  |
| **Postcode + plaats** |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **Gezinssamenstelling + leeftijd** |  |
| **Gezaghebbenden** | vader moeder (gezins) voogd |
| Gegevens niet verzorgende ouder:  Straat + Postcode + Woonplaats  Emailadres  Telefoonnummer |  |
| **Email** |  |
| **Telefoon** |  |
| **Nationaliteit** |  |
| **Thuistaal** |  |
| **Schoolnaam** |  |
| **Groepsgrootte** |  |
| **Groepsverloop** |  |
| **Contactpersoon** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondersteuningsbehoefte:** | | |
| **Aan welke ondersteuning denkt u voor uw kind?** | | |
|  | **Leerlingondersteuning binnen huidige onderwijssetting** | |
|  | **Plaatsing SBO** | Naam gewenste school: |
|  | **Plaatsing SO** | Naam gewenste school: |
|  | **Plaatsing WijsZo-STER** |  |
|  | **Plaatsing Combigroep** |  |
| **Motiveer uw keuze:** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |
| **Veilig Thuis / Raad voor de 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.