**Aanvraagformulier Voorschoolse voorziening/School**

**SWV PO 2203
 Afdeling Meppel**

|  |
| --- |
| ***(toekomstige) Leerling woonachtig in het SWV PO 2203*** [ ] **Ja** [ ] **Anders:**      [ ]  **Hoogeveen** [ ]  **Meppel** [ ] **Steenwijk** |
| **Naam leerling** |       |
| **Straat + nummer** |       |
| **Postcode + plaats** |       |
| **Geboortedatum** |       |
| **Informatie huidige voorziening** |
| **Naam voorziening** |       |
| **Straat + nummer** |       |
| **Postcode + plaats** |       |
| **Emailadres** |       |
| **Telefoonnummer** |       |
| **Contactpersoon** |       |
| **Datum van invullen** |       |

|  |
| --- |
| **Reden van aanmelding** |
| **Korte toelichting op de aanmelding** |
|       |
| **Concrete vraagstelling** |
|       |
| **Ontwikkelingsprofiel aan de hand van onderzoeksgegevens**(indien er reeds onderzoeksgegevens beschikbaar zijn graag invullen en waar mogelijk verslag als bijlage toevoegen) |
| **Cognitieve ontwikkeling/intelligentie** | Onderzoeksmiddel:      | Datum:      | Naam onderzoeker en instantie:      | Testresultaat:       |
| **Logopedische onderzoeksgegevens** | Onderzoeksmiddel:      | Datum:      | Naam onderzoeker en instantie:      | Testresultaat:       |
| **Sociaal-emotionele ontwikkeling** | Onderzoeksmiddel:      | Datum:      | Naam onderzoeker en instantie:      | Testresultaat:       |
| **Sociale redzaamheid** | Onderzoeksmiddel:      | Datum:      | Naam onderzoeker en instantie:      | Testresultaat:       |
| **Diagnose** | [ ] Gedrag(bv AD(H)D, ASS, angststoornis)Toelichting:      | [ ]  MedischToelichting:      | [ ]  LeerstoornisToelichting:      | Naam onderzoeker en instantie:       |
| **Eventuele overige onderzoeksgegevens** |       |

|  |
| --- |
| **Beeldvorming** |
|  | **Compenserend** | **Belemmerend** | **Ondersteuningsbehoeften** |
| **Kindfactoren** |
| Gezondheid: |       |       |       |
| Motorische ontwikkeling: |       |       |       |
| Zintuiglijke ontwikkeling: |       |       |       |
| Spraaktaalontwikkeling: |       |       |       |
| Persoonlijkheidskenmerken: |       |       |       |
| **Sociaal-emotioneel functioneren** |
| Contactname: |       |       |       |
| Relatie groepsgenoten: |       |       |       |
| Relatie volwassenen: |       |       |       |
| Sociale redzaamheid/weerbaarheid: |       |       |       |
| Mogelijke angsten: |       |       |       |
| **Taak en leergedrag** |
| Werkhouding: |       |       |       |
| Taakgerichtheid: |       |       |       |
| Concentratie: |       |       |       |
| Motivatie: |       |       |       |
| Zelfstandig werken: |       |       |       |
| **Praktische redzaamheid** |
| Aan en uitkleden: |       |       |       |
| Eten en drinken: |       |       |       |
| Zindelijkheid: |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Ondersteuningsbehoeften** |
| **Korte omschrijving van de huidige ondersteuningsbehoeften** |
|       |
| **Inzet speciale zorg (naam aanbiedende organisatie, contactpersoon en contactgegevens)** |
| Logopedie |       |
| Fysiotherapie/MRT |       |
| Ergotherapie |       |
| Muziektherapie |       |
| PGB/zorg |       |
| Anders, nl. |       |

|  |
| --- |
| **Van de voorziening wordt verzocht digitaal mee te sturen (verplicht):** |
| **Recente verslaglegging** |
| * Recente verslaglegging/beeldvorming
 |
| * Begeleidingsplan
 |
| * OPP (bij schoolgaande kinderen)
 |
| **Indien aanwezig:** |
| * Onderzoeksverslagen (bv psychodiagnostisch onderzoek, logopedisch onderzoek, fysiotherapeutisch onderzoek, medisch onderzoek)
 |
| * Verslag besprekingen
 |
| * Verslag consultatie
 |
| * Verzuimregistratie
 |
| * Gegevens uit peutervolgsysteem (bv. peuterobservatieschaal, Toets Taal voor Peuters, Toets Rekenen voor Peuters)
 |
| * Eventuele andere relevante verslagen
 |