



*STICHTING  
LEERLINGBEGELEIDING  
"JAN STEEN"  
voor Basis- en Voortgezet Onderwijs*

## **AANMELDINGSFORMULIER**

### **Gegevens cliënt**

Naam \_\_\_\_\_

Voornamen \_\_\_\_\_

Roepnaam \_\_\_\_\_

Gezinssamenstelling \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

Telefoon ouder(s) \_\_\_\_\_

E-mailadres ouder(s) \_\_\_\_\_

### **Reden van aanmelding**

Is er eerder intelligentie-onderzoek geweest of onderzoek naar dyslexie of dyscalculie? Zo ja, wanneer en wat was de uitkomst daarvan?\* \_\_\_\_\_

Is er eerder onderzoek gedaan naar de leerontwikkeling? Zo ja, wanneer en wat was de uitkomst daarvan? \* \_\_\_\_\_

Wat is het doel van uw aanmelding?

begeleiding

dyslexie-onderzoek

intelligentie-onderzoek

dyscalculie-onderzoek

Als u uw zoon/dochter voor **begeleiding** wilt aanmelden dan kunt u hieronder de tijden opgeven waarop uw kind beschikbaar is voor begeleiding. Let op! Wij geven zowel tijdens als na schooltijd begeleiding. Hoe groter de mogelijkheden van plaatsing, hoe eerder uw kind geplaatst zal kunnen worden!

---

---

---

---

---

### **Informatie school**

Naam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Groep / klas \_\_\_\_\_ Leerkracht \_\_\_\_\_

Voor de basisschool: Zijn er op school eerder problemen geweest met spellen / lezen en of rekenen? Zo ja, sinds wanneer? \_\_\_\_\_

---

Is daar op school extra aandacht voor geweest van een gewone leerkracht, een intern begeleider of remedial teacher? Zo ja, hoe lang heeft dit geduurd en wat was het effect ervan? \* \_\_\_\_\_

---

---

Is er sprake geweest van een doublure? Zo ja, in welk jaar? \_\_\_\_\_

Met welke vakken heeft de cliënt op dit moment moeite op school? \_\_\_\_\_

---

---

## **Buitenschoolse hulp**

Is er al eerder hulp geweest door andere instanties? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zo ja, door wie en wat waren de resultaten? \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Medische gegevens**

Komen dyslexie of andere leerstoornissen in de familie voor? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Is de zwangerschap goed verlopen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Waren er problemen bij de geboorte? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zijn er ziekenhuisopnames geweest? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwam kruipen goed op gang? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwam lopen goed op gang? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kwam praten goed op gang of waren er problemen? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zijn er problemen geweest met zien? (bijvoorbeeld onscherp zien, lui oog)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zijn er problemen geweest met het gehoor? (bijvoorbeeld buisjes, midden oorontsteking of andere gehoorproblemen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anders nl. \_\_\_\_\_

Waren er problemen met de fijne motoriek in de kleutertijd (bijvoorbeeld knippen, plakken, veters strikken, schrijven, etc.) \_\_\_\_\_

### **Psychologische details**

Zijn er problemen (geweest) met:

motivatie \_\_\_\_\_

angsten \_\_\_\_\_

concentratie \_\_\_\_\_

sociaal gedrag \_\_\_\_\_

geheugen \_\_\_\_\_

Is er sprake van ADD / ADHD? \_\_\_\_\_

Anders, nl. \_\_\_\_\_

### **Gegevens ouders**

Naam en voorletters vader \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_

Naam en voorletters moeder \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Beroep \_\_\_\_\_

Burgerlijke status (alleenstaand, gehuwd, samenwonend, gescheiden)

Anmeldingsformulier ingevuld door: \_\_\_\_\_

**Factuurgegevens** (onderstaande gegevens hoeven alleen te worden ingevuld als het factuuradres verschilt van het adres van de cliënt. In dat geval wel de naam van de opdrachtgever vermelden)

Naam opdrachtgever \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening beide ouders (indien van toepassing)

---

\* Bij alle onderdelen die gemarkeerd zijn met een sterretje, wordt u verzocht een kopie van de verslaglegging met de aanmelding mee te sturen. Het gaat hierbij om verslaglegging van psychologisch onderzoek, een mogelijke dyslexie-verklaring of andere verklaring zoals voor dyscalculie, om eventuele handelingsplannen en om resultaten van leerbegeleiding binnen of buiten de school.

## TOESTEMMINGSFORMULIER

### Gegevens cliënt

Naam leerling: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Namen ouders: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wij geven / ik geef Stichting Leerlingbegeleiding "Jan Steen" toestemming om gegevens over ons / mijn kind digitaal te verwerken in het kader van de te verlenen leerlingenzorg. Deze toestemming omvat mede het:

- Gebruiken van persoonsgegevens in het kader van de facturering;
- Gebruiken van mijn email-adres voor het versturen van facturen;
- Verwerken van persoonsgegevens aanwezig in het leerlingdossier in het kader van de verslaglegging;
- Bewaren van verslagen voor een periode van tien jaar;
- Na overleg verstrekken van persoonsgegevens aan andere zorgaanbieders, voor zover dit nodig is in het kader van de begeleiding / het onderzoek;

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening beide ouders (indien van toepassing)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_