**Aanvraagformulier**

**Toelaatbaarheidsverklaring voor OUDERS**

 **SWV PO 2203**

 **Afdeling Meppel**

|  |
| --- |
| **Personalia:** |
| **Naam leerling** |       |
| **Straat + nummer** |       |
| **Postcode + plaats** |       |
| **Geboortedatum** |       |
| **Gezinssamenstelling + leeftijd** |       |
| NAW gegevens:Email: [ ]  **Ouder** / [ ]  **verzorger 1****Wettelijk gezag**: [ ] **Ja**  [ ]  **Nee**  |            |
| NAW gegevens:Email: [ ]  **Ouder** / [ ]  **verzorger 2****Wettelijk gezag**: [ ] **Ja**  [ ]  **Nee**  |            |
| **Telefoon** |        |
| **Nationaliteit** |        |
| **Thuistaal** |        |
| **Datum invullen** |        |
| **Schoolnaam** |        |

|  |
| --- |
| **Ondersteuningsbehoefte:** |
| **Aan welke ondersteuning denkt u voor uw kind?** |
| [ ]  | **Plaatsing SBO** |
| [ ]  | **Plaatsing SO** |
| **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?** | [x]  | [ ]  |       |
| **Wat zijn sterke kanten van uw kind?** |
|       |
| **Op welk gebied maakt u zich zorgen?** |
|        |
| **Wat vindt 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.