

Heeft uw kind een ziekte waar wij als school rekening mee moeten houden? Ja / Nee

.....

Gebruikt uw kind medicijnen waar wij als school rekening mee moeten houden? Ja / Nee
Indien ja, vul dan het formulier *Het verstrekken van medicijnen op verzoek* in.

Zijn er bijzonderheden met de functie van de zintuigen?
Ziet, hoort, ruikt, voelt uw kind goed? Ja / Nee

.....

Zijn er belemmeringen die de ontwikkeling van uw kind kunnen beïnvloeden? Ja / Nee
(Denk aan ontwikkelingsachterstand, AD(H)D, dyslexie, etc.)

.....

.....

4. Ontwikkelingsgegevens

Hoe verloopt volgens u de algehele ontwikkeling van uw kind?

.....

.....

Heeft uw kind extra ondersteuning op de huidige school? Zo ja, welke? (Denk aan extra hulp bij een vak, extra uitdaging, ondersteuning bij sociaal emotionele ontwikkeling, motorische ontwikkeling taalontwikkeling.)

.....

.....

5. Aanvullende informatie

Heeft u nog aanvullende informatie die voor school van belang is? Ja / Nee

.....

.....

6. Verklaring

Ouder/verzorger verklaart deze "Vragenlijst begeleiding" naar waarheid te hebben ingevuld.

Ondertekening:-.....-.....(dd-mm-jjjj)

Naam:

Handtekening: _____