

**Formulier extra ondersteuningsbehoefte**

**(bijzonderheden m.b.t. leren en gedrag)**

Achternaam: ....................................................................... Voorletters: ……………..

Roepnaam: ....................................................................... Geslacht: M / V \* Geboortedatum: .......................................................................

Overzicht bijzondere gegevens:

Is er sprake van:

□ dyslexie (officiële, getekende verklaring toegevoegd\*)

□ dyscalculie (officiële, getekende verklaring toegevoegd\*)

□ een stoornis binnen het autistisch spectrum (ASS) (officiële, getekende verklaring toegevoegd\*)

□ ADD (officiële, getekende verklaring toegevoegd\*)

□ ADHD (officiële, getekende verklaring toegevoegd\*)

□ ODD (officiële, getekende verklaring toegevoegd\*)

□ Hoogbegaafdheid (graag onderzoeksverslag toevoegen\*)

□ Heeft uw kind extra begeleiding gehad op school?

□ Is er een plan van aanpak opgesteld voor de extra ondersteuningsbehoefte?

□ Anders, nl. ................................................................................................................................

\*Wij verzoeken u de diagnostische verslagen / de verslagen waarin de diagnose vermeld staat mee te sturen om de ondersteuningsbehoefte van uw kind duidelijk in kaart te brengen.

Hulpverlening

Is er in het verleden/heden hulpverlening ingezet door:

□ (Jeugd) psycholoog

□ (Jeugd) psychiater

□ Jeugdteam

□ wijkteam

□ anders, nl. ................................................................................................................................ Wij verzoeken u relevante verslagen aan ons toe te sturen.

Is uw kind nu onder behandeling van een arts of specialist?

□ nee

□ ja, nl. ........................................................................................................................................

Gebruikt uw zoon/dochter medicijnen voor de eerdergenoemde punten?

□ nee

□ ja, nl. ........................................................................................................................................

Vindt u het wenselijk dat over bovenstaande punten contact wordt gezocht met de toeleverende school?

□ nee

□ ja, met ......................................................................................................................................

Ondertekening

Ondergetekende verklaart bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld en alle relevante verslagen te hebben meegestuurd. Het Walburg College kan de zorgplicht alleen uitvoeren als u alles heeft gemeld.

Datum: ............................................................................................................................................ Naam: .............................................................................................................................................

Handtekening voor akkoord: ..........................................................................................................