

## IDENTITEITSGEGEVENS VAN DE LEERLING

Familienaam ..... Voornaam .....

Geboortedatum ..... Rijksregisternummer .....

Telefoon ..... Telefoon in noodgeval .....

Naam huisarts ..... Telefoon huisarts .....

Dagschool .....

## PEDAGOGISCH

**Wat kan jouw kind goed?**

**Heb je tips voor de leerkracht(en)?**

**Wat doet jouw kind graag?**

**Wat verwacht je van onze lessen?**

**Waar heeft jouw kind nood aan?**

**I.v.m. verhoogde zorg:**

**1. Heeft jouw kind een leerstoornis?** Omcirkel wat van toepassing is.  
Dyslexie / dysgrafie / dyscalculie / dysfasie /  
dyspraxie / ADHD / .....

**2. Heeft jouw kind in functie van onderwijs specifieke ondersteuning nodig** bv. (technische) hulpmiddelen?

**3. Kan je ons nuttige info van de dagschool bezorgen**, bv. verslagen?

## MEDISCH

**Heeft jouw kind een ziekte/ aandoening?**

Omcirkel wat van toepassing is. Astma / epilepsie / allergie / diabetes / .....

**Neemt jouw kind medicatie?** JA / NEEN

Indien JA, verduidelijk:

**Andere nuttige info:**

**Handtekening ouder(s) / voogd en datum** .....