

Inschrijfformulier groepstherapie

Algemene gegevens van het kind

Achternaam _____
Roepnaam _____
Adres _____
Postcode en woonplaats _____
Telefoon _____ - _____ Mobiel ouder(s) 06- _____
Geboortedatum - - - - - Geslacht jongen meisje
Mailadres _____ @ _____

Gebruikt uw kind medicijnen? ja nee

(Wanneer dit in verband met de therapie zinvol is, vragen we u op het toelichtingsblad aan te geven welke medicatie en waarvoor.)

Heeft uw kind last van allergieën? Zo ja, welke? ja nee

Gegevens over de schoolsituatie

Uw kind zit in (of gaat na de vakantie naar) groep ... van de basisschool / leerjaar ... van het VO

Wordt er op school specifieke begeleiding gegeven i.v.m. begaafdheid? ja nee

Is er op school (naar uw beleving) voldoende aandacht geweest voor de belangen en behoeften van uw kind? Zo nee, kunt u dit nader toelichten? ja nee

Gegevens over de ontwikkeling van het kind

Is uw kind in het verleden onderzocht n.a.v. sociaal functioneren, welbevinden of intellectuele begaafdheid? Zo ja, kunt u verslaglegging bijvoegen of kort aangeven wat de resultaten van het onderzoek waren?

Aanmelden:

Aanmelden kan uitsluitend door inzending van een volledig ingevuld inschrijfformulier.

Stuur dit formulier naar:

AntrAciet
Fransweg 80
3921 DK Elst (Utr.)

Na ontvangst van de aanmelding wordt deze zo spoedig mogelijk verwerkt. U ontvangt hiervan een schriftelijke bevestiging.

Stuurt u met dit formulier ook een (pas-)foto van uw kind in. Deze wordt digitaal opgeslagen. Dit maakt het voor de begeleider mogelijk uw kind vanaf het begin te herkennen en bij de naam aan te spreken. Deze foto wordt aan u geretourneerd.

Het kan in het belang van uw kind nuttig zijn ons vollediger te informeren dan op dit formulier mogelijk is. Wanneer u aanvullende gegevens, zoals onderzoeksgegevens of een persoonlijk relaas meestuurt, zullen deze gegevens deskundig en vertrouwelijk worden behandeld.

Voor vragen kunt u ons bellen of mailen. Voor gegevens: zie het achterste blad.

Zijn deze gegevens nu nog relevant? In welke zin wel/niet?

Vindt uw kind gemakkelijk aansluiting bij een groep leeftijds- of klasgenoten?

Kunt u omschrijven hoe het welbevinden van uw kind binnen de school/groep is?

Kunt u ook omschrijven hoe het welbevinden thuis is?

Wat is uw belangrijkste punt van zorg met betrekking tot de ontwikkeling van uw kind?

Welke van onderstaande stellingen is/zijn van toepassing op uw kind?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mijn kind is vaak onrustig | <input type="checkbox"/> mijn kind heeft moeite met onverwachte dingen |
| <input type="checkbox"/> mijn kind is meestal tevreden | <input type="checkbox"/> mijn kind is heel creatief of fantasierijk |
| <input type="checkbox"/> mijn kind kan opeens agressief reageren | <input type="checkbox"/> mijn kind heeft graag de leiding in een groep |
| <input type="checkbox"/> mijn kind is makkelijk te beïnvloeden | <input type="checkbox"/> mijn kind trekt sterk aan op oudere personen |

Begeleidingsvraag

Welke specifieke vraag wilt u de begeleiding meegeven?

Ruimte voor aanvullende notities (voeg zonodig een extra blad toe)

