|  |  |
| --- | --- |
| Leerspecialisten  **Praktijk voor Orthopedagogiek en Remedial Teaching**  **Liesbeth La Porte & Sigrid Michels**  [www.leerspecialisten.nl](http://www.leerspecialisten.nl) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanmeldingsformulier ouders** | |
| Voornaam kind: | Geslacht: |
| Achternaam kind: | |
| Geboortedatum: | Geboorteplaats: |
| Adres: | |
| Postcode, woonplaats: | |
| Telefoonnummer: | |
| E-mailadres: | |
| Gezinssamenstelling: | |
| School: | |
| Groep: | Doublure: ja/nee |
| Groepsverloop (bijvoorbeeld groep 1,2,2,3,4): | |
| Contactpersoon school: | |

|  |
| --- |
| **Op welke vraag of vragen hoopt u antwoord te krijgen middels dit onderzoek?** |
| Meest recente informatie over het leerniveau:  **Technisch lezen:**  **Begrijpend lezen:**  **Spelling:**  **Rekenen:** |
| **Zijn er vanuit de gezinssituatie relevante gegevens met het oog op dit onderzoek?** |
| **Is er relevante medische informatie?** |
| **Heeft uw kind ooit begeleiding gehad van een:**  ☐ Logopedist  ☐ Fysiotherapeut  ☐ Remedial teacher  ☐ Anders, namelijk: |
| **Wat kunt u zeggen over het gedrag en het sociaal functioneren van uw zoon/ dochter?** |
| **Op school:** |
| **Thuis:** |

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Wij, ouders/verzorgers van bovengenoemd kind, geven toestemming aan Leerspecialisten om dit onderzoek uit te voeren.  ☐ Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden (zie website)  Plaats, datum:  Handtekening beide ouders/verzorgers: | |
| Ouder/verzorger 1 | Ouder/verzorger 2 | |

Deze gegevens worden voor de uitvoering van onderzoek opgenomen in het dossier.

Hierop is de wet bescherming persoonsgegevens van toepassing.

Dit formulier graag ondertekend meenemen naar onderzoek of mailen naar:[**info@leerspecialisten.nl**](mailto:info@leerspecialisten.nl)

**Liesbeth la Porte   06-14682254**

**Sigrid Michels 06-24503997**

**Leerspecialisten**

[**www.leerspecialisten.nl**](http://www.leerspecialisten.nl)  
info@leerspecialisten.nl

**Liesbeth la Porte** 06-14682254 **Sigrid Michels** 06-24503997

**Leerspecialisten**

[**www.leerspecialisten.nl**](http://www.leerspecialisten.nl)  
info@leerspecialisten.nl

**Liesbeth la Porte** 06-14682254 **Sigrid Michels** 06-24503997

**Leerspecialisten**

[**www.leerspecialisten.nl**](http://www.leerspecialisten.nl)  
info@leerspecialisten.nl

**Liesbeth la Porte** 06-14682254 **Sigrid Michels** 06-24503997