



JGGZ VO-team SWV Noord Kennemerland

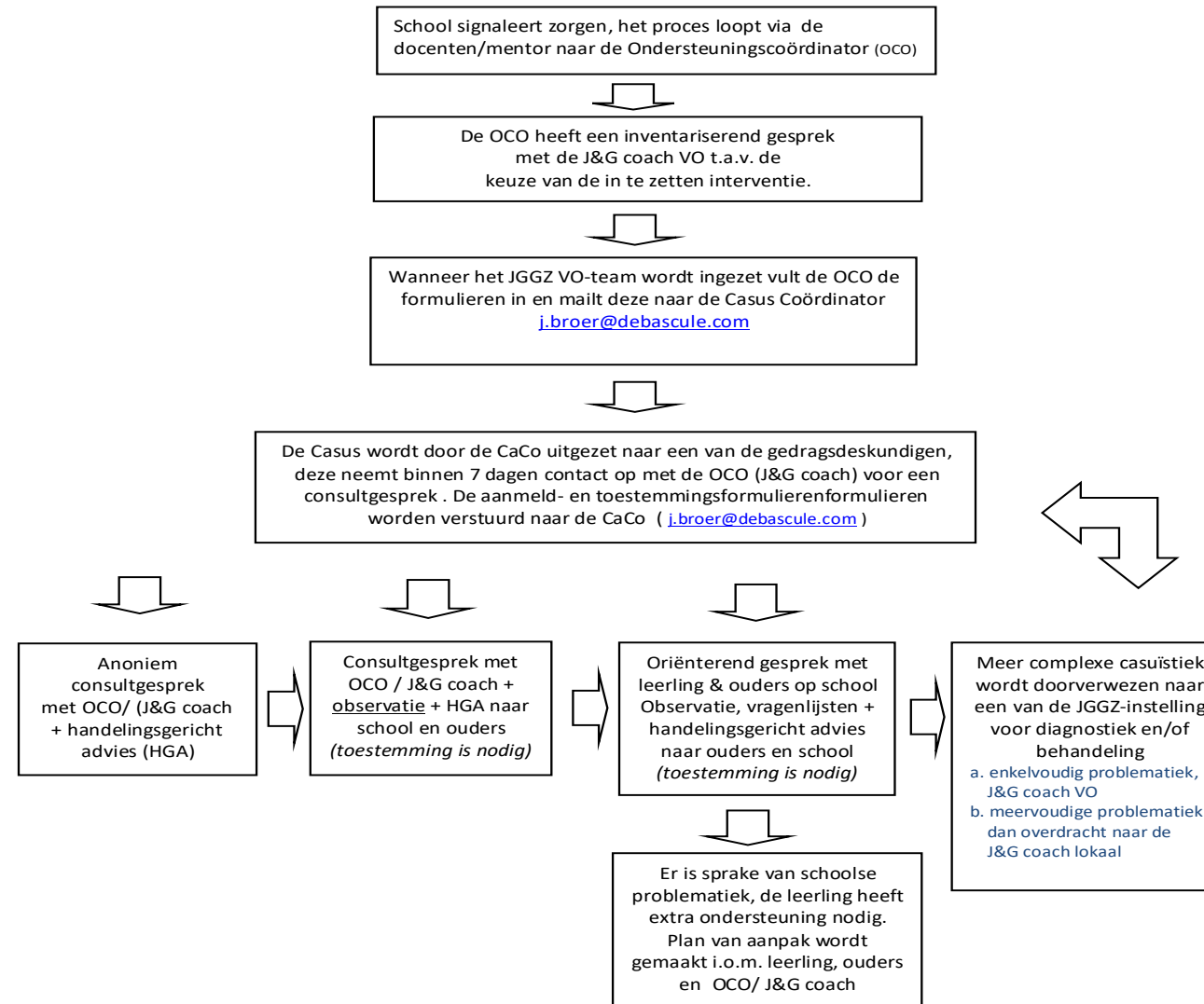
Het JGGZ VO-team

- *Marije Heetebrij - de Opvoedpoli*
- *Laura Gerritsen - Parlan/de Praktijk*
- *Maaïke Mathot - Triversum*
- *Judy Broer - de Bascule*

Doelgroep

Alle leerlingen binnen het SWV NK,
van Praktijkonderwijs tot Gymnasium
die binnen de school in de problemen komen en
hierdoor dreigen te stagneren /uit te vallen

Stroomschema inzet JGGZ VO-team SWV Noord Kennemerland



Naam	emailadres	telefoonnummer	Instelling	divers
Judy Broer	j.broer@debascule.com	0618097410 / 0683043254 nieuw	De Bascule	Casus Coördinator

Formulieren

Aanmeldingsformulier JGGZ VO-team

Informatie over de leerling en de school

Datum aanmelding :
Aanmelder :

Leerlinggegevens

Naam leerling :
Geboortedatum :
Geslacht :
Adres :
Postcode/ woonplaats :
Telefoon :
E-mail-adres :
Leerling woont bij :
<input type="checkbox"/> Ouders <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Anders

Gezinsgegevens

	Ouder/ verzorger 1	Ouder/ verzorger 2
Naam:		
Geslacht:		
Geboortedatum:		
Geboorteland:		
Adres indien anders:		
Postcode/woonplaats:		
Telefoonnummer:		
E-mailadres:		
Relatie tussen ouders: <input type="checkbox"/> Getrouwd <input type="checkbox"/> Samenwonend <input type="checkbox"/> Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gescheiden		
Relatie vader – kind: <input type="checkbox"/> Biologische vader <input type="checkbox"/> Adoptief vader <input type="checkbox"/> Pleegvader		
Relatie moeder – kind: <input type="checkbox"/> Biologische moeder <input type="checkbox"/> Adoptief moeder <input type="checkbox"/> Pleegmoeder		
Broers/ zussen :		

Schoolgegevens

School :	
Klas :	
Groepsverloop :	
Adres :	
Telefoon :	
Naam en e-mail mentor :	
Naam en e-mail zoco :	



Toestemmingsverklaring screenend psychologisch onderzoek

Bij deze geven de ouders/verzorgers van _____,
geboren _____ toestemming aan het aan het JGGZ VO-team vanuit het
Samenwerkingsverband Noord Kennemerland tot het opvragen van inlichtingen, rapportages
en/of protocollen bij en mondeling overleg met:

- School
 - Externe instanties die betrokken zijn
- Vul naam, adres, telefoonnummer en emailadressen in:

- o _____
- o _____
- o _____

Daarnaast wordt toestemming gegeven voor het uitvoeren van

- Observaties
- Screenend Psychologisch onderzoek

Het gezag ligt bij:

- Beide ouders
- Moeder
- Vader
- Anders, naam: _____

Ondertekening

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekeningen van de ouder(s)/verzorger(s)¹:

Handtekening van de leerling²:

¹ In het geval van gescheiden ouders is een handtekening van beide ouders verplicht.

² Leerlingen tussen 12 en 16 jaar geven mede toestemming. Leerlingen van 16 jaar en ouder mogen zelf toestemming geven voor psychologisch onderzoek.