



Vijverhoflaan 13 8200 Sint-Michiels Brugge 050/80 00 79

IDENTITEIT

Rijksregisternummer:

Naam:

Voornaam: Nationaliteit:.....

Geboorteplaats:..... Geboortedatum:.....

Adres:

Straat:nr: Postbus:.....

Postnummer:..... Gemeente/stad:

Telefoon: (vast/ GSM-nummer + eigenaar)	GSM-nummer en e-mailadres leerling:
.....
.....
.....

Om uw zoon of dochter zo goed mogelijk te kunnen begeleiden, stellen we u volgende vragen:

PERSOONLIJKHEID

	Maakt gemakkelijk contact met leeftijdsgenoten	
	Maakt gemakkelijk contact met volwassenen	
	Toont gevoelens	
	Vertelt problemen	
	Is optimistisch	
	Is gehoorzaam	
	Is behulpzaam	
	Is bang om dingen verkeerd te doen	
	Is weerbaar/ kan zich verdedigen	
	Kan fouten toegeven	

	Aanvaardt opmerkingen	
	Wordt vlug boos	
	Reageert soms agressief	
	Is gevoelig voor straffen/beloningen	
	Vraagt veel aandacht	
	Heeft veel hulp nodig	
	Is rustig van aard	
	Blokkeert bij problemen	
	Kan om met veranderingen	
	Heeft stappenplannen nodig bij dagelijkse activiteiten	
	Kan zelfstandig huiswerk maken	
	Komt gemakkelijk tot rust op de volgende manier:	
	Teveel / te weinig gevoelig voor geluid, smaak, reuk, pijn, licht en/of aanrakingen	
	Kan echt niet tegen het volgende:	

GEZINSSITUATIE

Natuurlijke vader: Naam: ° datum: Beroep:..... Adres (indien gescheiden):	Natuurlijke moeder: Naam: ° datum: Beroep:..... Adres (indien gescheiden):
Partner vader: Naam: ° datum: Beroep:.....	Partner moeder: Naam: ° datum: Beroep:.....
Broers (naam en geboortedatum):	Zussen (naam en geboortedatum):
Huidige gezinssituatie: Gehuwd – gescheiden (Co-ouderschap , gewone omgangsregeling, exclusief hoederecht...)	

.....

Doorgeven van schoolse informatie bij echtscheiding:
O info en rapport mogen doorgegeven worden aan beide ouders
O info en rapport worden enkel doorgegeven aan de moeder
O info en rapport worden enkel doorgegeven aan de vader

SCHOOLLOOPBAAN

Vorige school:

Naam: Stad/gemeente:

Begeleidend CLB vorige school:

Laatst gevolgde leerjaar:

Naam van de juf/meester:.....

Hoe verliep het kleuteronderwijs?

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Hoe verliep het lager onderwijs?

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Hoe verliep het secundair onderwijs?(indien van toepassing)

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Was er gedurende de schoolloopbaan extra ondersteuning? (meer tijd, inhaalles, controle agenda, extra uitleg, logo/kine, reva, huiswerkbegeleiding,...)

.....
.....
.....
.....

AFSPRAKEN OP SCHOOL

Vervoer:

wordt gebracht trein fiets de Lijn te voet

Godsdienstkeuze:

Godsdienst Niet confessionele zedenleer

Middag :

boterhammen boterhammen met soep warme maaltijd

Te verwittigen bij ziekte: (naam+ telefoonnummer)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Waar moet de school speciaal op letten?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

SCHOOLSE VAARDIGHEDEN

WERKHOUDING EN TAAKGEDRAG (motivatie, concentratie, inzet, zelfstandig werken, zelfstandig starten aan opdracht...)

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

LEREN LEREN / DENKONTWIKKELING (studiemethode, plannen, schooltas, agenda bijhouden,...)

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....

.....
.....

SOCIAAL-EMOTIONELE ONTWIKKELING (goed voelen, omgang met anderen, omgaan met gevoelens, communicatie,...)

Goed op de speelplaats:
.....
.....

Goed in de klas:
.....
.....

Moeilijk op de speelplaats:
.....
.....

Moeilijk in de klas:
.....
.....

TALENTEN (graag doen/ goed in zijn/ interesses/ hobby's)

.....
.....
.....
.....

WISKUNDE

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Aangeboden hulpmiddelen:

.....
.....

NEDERLANDS

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Aangeboden hulpmiddelen:
.....
.....

FRANS

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Aangeboden hulpmiddelen:
.....
.....

LO (motoriek, teamwork, goed in welke sport?, kunnen omkleden, ...)

Goed:.....
.....
.....

Moeilijk:.....
.....
.....

Aangeboden hulpmiddelen:
.....
.....

MUZISCHE VORMING

Goed:.....

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>Moeilijk:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Aangeboden hulpmiddelen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>ANDER VAK:</p> <p>Goed:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Moeilijk:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Aangeboden hulpmiddelen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p>ANDER VAK:</p> <p>Goed:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Moeilijk:.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>Aangeboden hulpmiddelen:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

De wet ‘verwerking Persoonsgegevens (8 dec.1992) is van toepassing op de gegevens die we hier opvragen. Deze gegevens worden verwerkt door leerlingenadministratie en –begeleiding binnen onze school. Betrokkene hebben het recht de gegevens op te vragen en die zo nodig te laten verbeteren. Ondergetekende geeft toestemming aan de bestandhouder om deze gegevens (met inbegrip van de medische) op te vragen en mee te delen aan derden indien dringend noodzakelijk.

Voor akkoord: Datum: Handtekening:
(Eigenhandig te schrijven)

MEDISCHE FICHE

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de directeur en/of het verantwoordelijk personeelslid.

Naam en functie van de persoon die de vertrouwelijke gegevens kan/mag inkijken:

.....

Contactgegevens:

Verantwoordelijke van de leerling:

Naam + telefoonnummer:

Wie te contacteren in geval van afwezigheid:

Naam + telefoonnummer:

Huisarts:

Naam + telefoonnummer:

Klevertje van de mutualiteit:

Mag de leerling deelnemen aan de volgende activiteiten?

Sport: ja/nee

Spel: ja/nee

Zwemmen: ja/nee

Andere: ja/nee

Zijn er punten waarmee rekening moet gehouden worden?

(vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor zon, ...)

.....

.....

Zijn er ziekten te melden?

(astma, suikerziekte, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening, ...)

.....

.....

Moet er medicatie genomen worden omwille van één van bovenvermelde ziekten?

Zo ja, welke? Belangrijk: geef het attest van de behandelende arts aan de verantwoordelijke.

.....

.....

Zijn er bepaalde diagnoses? Uitgeschreven door wie? Welk jaar?

.....

.....

.....
Contactgegevens huidige begeleidende diensten (psycholoog, therapeut, logopedist,...)
Spraak-, gezicht- en gehoorstoornissen:
Bent u in het bezit van instructies over het handelen tijdens een aanval of opstoot? Ja/Nee
Is de leerling gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of andere stoffen? Zo ja, welke?
Werd de leerling ingeënt tegen klem(tetanus)? Ja/nee Wanneer:.....
Andere aandachtspunten of opmerkingen:

Datum:

Naam en Handtekening ouders:
.....

Naam leerling:
.....