



Samenwerkingsverband Passend Primair Onderwijs Hoeksche Waard

Aanmeldformulier voor ouder(s)/verzorger(s) met een kind op een MKD, KDC of andere instelling

*Samen
op ons
eiland*



Ondersteuningscommissie

Per 1 mei 2025 is ons adres:
Rijkstraatweg 74, 3281LW Numansdorp
Tel. 0186 219050
Mail: info@swv2804.nl

Beste ouder(s)/verzorger(s),

Wij met Kindkans, een applicatie om gegevens veilig uit te wisselen. Het aanmeldformulier voor ouder(s)/verzorger(s) wordt door de instelling waar uw kind verblijft, gedeeld met de Ondersteuningscommissie (OC) van het Samenwerkingsverband. Als de instelling weigert uw ouder aanmelding in behandeling te nemen, dan kunt u ons mailen via info@swv2804.nl.

In de toelichting voor ouder(s)/verzorger(s) staat onze werkwijze beschreven en wordt uitleg gegeven over het invullen van dit aanmeldformulier. U kunt de toelichting op onze website vinden. Wanneer het dossier van uw kind compleet is, zal de OC het binnen zes weken in behandeling nemen. In de toelichting kunt u lezen wat er onder een compleet dossier wordt verstaan. De OC komt doorgaans binnen 6 weken tot twee onafhankelijke deskundigheidsadviezen die vervolgens worden voorgelegd aan de Toelaatbaarheidscommissie die een besluit neemt over de meest passende onderwijsplek. Indien nodig kan de procedure met 4 weken verlengd worden.

Heeft u nog vragen, dan kunt u bellen of mailen naar de helpdesk: tel. 0186 219050 of info@swv2804.nl.

Personalia	
Naam van uw zoon/dochter:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Datum van invullen:	
Naam ouder/verzorger 1:	
Leeftijd:	
Burgerlijke staat:	
Opleidingsniveau:	
Beroep:	
Telefoonnummer(s):	
E-mailadres:	
Naam ouder/verzorger 2:	
Leeftijd:	
Burgerlijke staat:	
Opleidingsniveau:	
Beroep:	
Telefoonnummer(s):	
E-mailadres:	
Gezinssamenstelling: <i>Wilt u bij eventuele broer(s)/zus(sen) het geslacht en de leeftijd aangeven?</i>	

Eventuele bijzonderheden in de gezinssituatie:	
Wie heeft het ouderlijk gezag?	
<i>In geval van een ondertoezichtstelling (O.T.S.) of uithuisplaatsing:</i> Naam bevoegd gezag: Adres: Telefoonnummer: E-mailadres:	
Is uw kind in Nederland geboren?	Ja/nee Indien nee, geboren in: In Nederland sinds:
Moedertaal:	vader: moeder: kind:
Gegevens instelling	
Naam:	
Groep:	
Groepsbegeleider(s):	
Startdatum instelling:	

VRAGEN OVER DE ONTWIKKELING EN GEZONDHEID VAN UW KIND

1. Zijn er bijzonderheden in de ontwikkeling van uw kind (geweest)?

Zo ja, graag een korte toelichting geven:

2. Is uw kind in het verleden ernstig ziek geweest en/of opgenomen geweest in het ziekenhuis?

Zo ja, graag een toelichting geven:

3. Is uw kind nog onder behandeling van een arts of medisch specialist? Zo ja, bij wie?

4. Gebruikt uw kind medicijnen? Zo ja, welke en waarvoor?

5. Hoe is de gezondheid van uw kind nu?

6. Zijn er problemen met gehoor en/of ogen?

7. Eet of drinkt uw kind goed?

Indien nee, graag een toelichting geven:

8. Slaapt uw kind goed?

Indien nee: graag een toelichting geven:

GEDRAG EN OPVOEDING

1. Kunt u in het kort uw kind omschrijven?

2. Wat vindt u positieve eigenschappen van uw kind?

3. Welke talenten en/of hobby's heeft uw kind, waar is hij/zij goed in?

4. Zit uw kind op een club of vereniging? Zo, ja welke?

5. Kunt u omschrijven hoe het contact verloopt tussen uw kind en anderen? Graag met een voorbeeld verduidelijken.

6. Zijn er dingen die u opvallen aan het gedrag van uw kind?

Zo ja, graag een toelichting geven:

7. Ervaart u de opvoeding van uw kind als moeilijk?

Zo ja, graag een toelichting geven:

8. Maakt u zich ergens zorgen over?

Zo ja, graag een toelichting geven:

9. Zou u soms wel eens hulp wensen, een luisterend oor?

Zo ja, graag een toelichting geven:

10. Krijgt u ondersteuning van een hulpverleningsinstantie bij de opvoeding?

Zo ja,
Welke instantie is betrokken?
Welke hulp wordt geboden?

VOORSCHOOL (GESCHIEDENIS)

1. Heeft uw kind een kinderdagverblijf bezocht? Ja / nee

Indien ja, welk?
Hoe verliep dit?

2. Heeft uw kind een peuterspeelzaal bezocht? Ja / nee

Indien ja, welke?
Hoe verliep dit?

3. Heeft uw kind een andere (medische of therapeutische) voorschoolse setting bezocht? Voorbeelden zijn een Medisch Kinderdagverblijf (MKD), Kinderdagcentrum (KDC) of Dagbehandeling Jonge Kind (DJK). Ja / nee

Indien ja, welke?
Hoe verliep dit?

4. Hoe is de overgang van (een eventuele) voorschoolse setting naar de huidige groep verlopen?

5. Is uw kind gelukkig in de huidige groep? Ja / Nee

Waar merkt u dit aan?

6. Wat vertelt uw kind thuis over de groep?

7. Wat doet uw kind in de groep het liefst? En waar is uw kind goed in, in de groep?

8. Wat doet uw kind niet graag in de groep? En waar heeft uw kind moeite mee in de groep?

9. Wanneer werd er door de instelling voor het eerst gesproken over een eventuele overstap naar een schoolse setting? Of wanneer kaartte u voor het eerst de mogelijkheid aan om over te stappen naar een schoolse setting?

10. Hoe ervaart u het contact en de samenwerking met de instelling en de groep?

11. Wat is de reden van aanmelding bij de Ondersteuningscommissie (OC)?

12. Welk type onderwijs denkt u dat passend is voor uw kind?

Aanvullende informatie: onderzoek e.d. kan worden toegevoegd.

Heeft u nog aanvullende informatie of deelt u niet de zienswijze van de instelling? Voeg gerust toe.

Hierbij geef ik toestemming gegevens te verstrekken aan de OC over mijn zoon/dochter door:

- Jeugdzorg, SMW, GGD, CJG - naam:
- Logopedist(e) - naam: tel.nr.:
- PSZ, MKD, KDV - naam: tel.nr.:
- Arts, specialist - naam: tel.nr.:
- Anders, namelijk: tel.nr.:

Mag dit aanmeldformulier met dossier door de OC rechtstreeks worden doorgestuurd naar mogelijk de nieuwe school, wanneer het advies hiertoe aanleiding geeft?

Ja / nee

Handtekening ouder/verzorger 1:

Handtekening ouder/verzorger 2:

Indien van toepassing,
Handtekening wettelijk vertegenwoordiger/voogd: