

INLICHTINGENFORMULIER ZIJ-INSTROOM

Gegevens leerling

Naam leerling:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	

Gegevens huidige school

Naam:	
Adres:	
Plaats:	
Telefoon:	
E-mail:	
Ingevuld door:	
Functie:	
In welk leerjaar zit de leerling nu?	Kies een item Schooltype: Kies een item
Voor welk leerjaar wordt de plaatsing gevraagd?	Kies een item Schooltype: Kies een item
Wie wenst de schoolwisseling?	<input type="checkbox"/> Leerling <input type="checkbox"/> Ouders <input type="checkbox"/> School
Eventuele toelichting	

Achtergrond leerling

Is er een Ontwikkelingsperspectiefplan (OPP) of TOP-dossier beschikbaar?	<input type="checkbox"/> Ja (OPP) <input type="checkbox"/> Ja (TOP-dossier) <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, voeg het OPP toe of geef inzage in het TOP-dossier.
Is er sprake van NT2?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja: wat is de moedertaal: Wordt er thuis <input type="checkbox"/> de moedertaal of <input type="checkbox"/> Nederlands gesproken?
Basisschool gegevens:	Naam: Adres:

	Advies: Eindtoets (Cito, IEP, Route8):		
Heeft de leerling gedoubleerd?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	PO groep:	VO leerjaar:
Is er sprake van:	<input type="checkbox"/> Dyslexie	Verklaring <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Dyscalculie	Verklaring <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> A(D)HD	Verklaring <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Anders		

Domein	Omschrijving*	Ondernomen actie(s)*
Cognitieve en didactische ontwikkeling:		
Werkhouding:		
Gedrag en sociaal- emotionele ontwikkeling:		
Gezondheid:		
Verzuim:		
Thuisituatie en omgeving (veiligheid):		
Samenvatting van de ondersteuningsbehoefte van de leerling:		

* Vul deze informatie in of verwijst naar het meegestuurde OPP/inzage TOP-dossier.

Diversen

Wilt u aanvullende informatie verstrekken middels een Warme Overdracht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Zo ja, bij wie kunnen we dan terecht? Naam: Contactgegevens:
---	--

Bij een kruisje aan de linkerkant het probleem nader toelichten (onderaan dit schema)

Sociaal gedrag		
kan niet goed samenwerken met medeleerlingen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	kan goed samenwerken met medeleerlingen
relatie met medeleerlingen is slecht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	relatie met medeleerlingen is goed
houdt zich niet aan afspraken t.a.v. de leerkracht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	houdt zich wel aan afspraken t.a.v. de leerkracht
vraagt veel aandacht van de leerkracht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	vraagt weinig aandacht van de leerkracht

aanvaardt geen gezag van de leerkracht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	aanvaardt wel gezag van de leerkracht
Emotionele aspecten		
geen zelfvertrouwen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	veel zelfvertrouwen
negatieve faalangst	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	positieve faalangst
verwerkt teleurstelling slecht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	verwerkt teleurstelling goed
verwerkt kritiek slecht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	verwerkt kritiek goed
slecht corrigeerbaar	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	goed corrigeerbaar
weinig plezier op school	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	veel plezier op school
Fysieke conditie		
veel lichamelijke klachten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	geen lichamelijke klachten
slechte uiterlijke verzorging	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	goede uiterlijke verzorging
slechte (spraak) motoriek	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	goede (spraak) motoriek
slechte zintuiglijke waarneming	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	goede zintuiglijke waarneming
gaat slecht om met evt. medicatie*	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	gaat goed om met evt. medicatie*
Taak-/ leergedrag		
lage motivatie voor leertaken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	hoge motivatie voor leertaken
lage motivatie voor praktische taken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	hoge motivatie voor praktische taken
Korte concentratie voor leertaken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	lange concentratie voor leertaken
Korte concentratie voor praktische taken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	lange concentratie voor praktische taken
weinig doorzettingsvermogen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	veel doorzettingsvermogen
niet zelfstandig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	zelfstandig
laag werktempo	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	hoog werktempo
slecht geheugen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	goed geheugen
hyperactief	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	teruggetrokken
veel verzuim	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	weinig verzuim

* indien van toepassing toelichting:

Ondertekening:

Datum van invullen:

Ouder(s)/verzorger(s) hebben kennisgenomen van dit formulier en hebben toestemming gegeven voor de overdracht van de onderstaande gegevens (indien aanwezig):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Recente rapportcijfers/cijferlijst | <input type="checkbox"/> Citogegevens |
| <input type="checkbox"/> OKI-doc (PO) | <input type="checkbox"/> OPP |
| <input type="checkbox"/> dyslexie- of dyscalculieverklaring | <input type="checkbox"/> Intelligentieonderzoek (zoals NIO of Wisc) |
| <input type="checkbox"/> Motivatietest (zoals LMT) | <input type="checkbox"/> Absentie-overzicht |
| <input type="checkbox"/> Uitdraai uit leerlingvolgsysteem (zoals Magister, Somtoday of Trajectplanner) | <input type="checkbox"/> ... |
| <input type="checkbox"/> ... | <input type="checkbox"/> ... |
-

- Ouder(s)/verzorger(s) geven toestemming tot inzage in het TOP-dossier (indien van toepassing).
-

Handtekening voor akkoord door teamleider/schoolleider:
