**Zorgfiche van \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (naam kind)

*\* Gelieve te doorstrepen wat niet past.*

Mijn kind krijgt **geen** extra ondersteuning. \*

* U hoeft verder niets meer in te vullen.Gelieve de school te verwittigen indien er ondersteuning opstart in de loop van het schooljaar.

Mijn kind krijgt **wel** extra ondersteuning. \*

* Gelieve de rest van het formulier in te vullen. Op de achterzijde kan je verder aanvullen indien er meerdere ondersteuners zijn.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ondersteuning door wie? \*  logo – kiné – reva – psycholoog - ………………………. | Naam | Telefoonnummer | e-mail |
| Wanneer is de ondersteuning gestart? | Hoeveel keer per week/hoe lang? | Op welke dagen? | Voornaamste doelen? |

Deze info wil ik graag nog meegeven: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ik geef **wel** toestemming aan de zorgcoördinator om contact op te nemen met de extra begeleiding van mijn kind. \*

Ik geef **geen** toestemming aan de zorgcoördinator om contact op te nemen met de extra begeleiding van mijn kind. \*

Datum: …………………………………….. Handtekening ouder(s)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ondersteuning door wie? \*  logo – kiné – reva – psycholoog - ………………………. | Naam | Telefoonnummer | e-mail |
| Wanneer is de ondersteuning gestart? | Hoeveel keer per week/hoe lang? | Op welke dagen? | Voornaamste doelen? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ondersteuning door wie? \*  logo – kiné – reva – psycholoog - ………………………. | Naam | Telefoonnummer | e-mail |
| Wanneer is de ondersteuning gestart? | Hoeveel keer per week/hoe lang? | Op welke dagen? | Voornaamste doelen? |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ondersteuning door wie? \*  logo – kiné – reva – psycholoog - ………………………. | Naam | Telefoonnummer | e-mail |
| Wanneer is de ondersteuning gestart? | Hoeveel keer per week/hoe lang? | Op welke dagen? | Voornaamste doelen? |

Zorgcoördinator Evi Vleminckx – zorg@dekameleonoppuurs.be