



Bs De Kluis

Triade

Stichting voor

"Dit ben ik"

Bijlage bij aanmeldingsformulier basisscholen Triade

Kindkenmerken

|   |  |
|---|--|
| Roepnaam van het kind   |  |
| Geboortedatum   |  |
| Jongen/meisje   |  |
| Telefoonnummer/gsm  |  |
| Extra telefoonnummer  |  |
| Datum eerste schooldag  |  |
| <b>Hoe was/is het kind als baby en peuter?</b><br>* taalontwikkeling<br>* contact met broertjes en/of zusjes<br>* na hoeveel weken zwangerschap is uw kind geboren? |  |
| Bijzondere gebeurtenissen in het gezin.<br>Ziekte, scheiding, verhuizing, sterfgeval etc.   |  |
| Bijzonderheden PSZ<br><br>Heeft u er bezwaar tegen dat de school uw zoon/dochter doorspreekt met de peuterspeelzaal?  |  |
| Is uw kind zindelijk?   |  |
| Kan uw kind zich zelfstandig aan/ en uitkleden?   |  |
| Kan het kind zelfstandig naar toilet?   |  |
| Heeft uw kind een allergie?<br>Hoe is het gehoor?<br>Hoe is het zicht? (brildragend)<br>Onder behandeling van.....  |  |
| Accepteert uw kind het als iets niet volgens verwachting verloopt, of wordt het driftig?<br>Is uw kind zeker van zichzelf of faalangstig?                           |  |
| Heeft u hulp van externen bij de opvoeding ingeroepen?<br>Zo ja, bij wie, sinds wanneer?<br>Wat is daarvan het resultaat?   |  |
| Spreekt uw kind thuis Nederlands, dialect of een  |  |

|  |  |
|--|--|
| andere taal?   |  |
| Spreekt uw kind verstaanbaar?  |  |
| Is er bij een van de familieleden sprake van dyslexie en/of dyscalculie? |  |
| Spreekt uw kind veel of weinig?  |  |
| Begrijpt uw kind wat er gezegd wordt?                                    |  |
| Heeft uw kind interesse in boekjes, tekeningen of schrijven?             |  |
| <b> </b>   |  |
| Is uw kind nieuwsgierig?   |  |
| Leert het kind gemakkelijk nieuwe dingen?                                |  |
| Onthoud het kind gemakkelijk gebeurtenissen?                             |  |
| <b> </b>   |  |
| Beweegt het kind zich soepel en gecoördineerd?                           |  |
| Kan uw kind een schaar hanteren?   |  |
| Heeft uw kind een goede potloodgreep?                                    |  |
| Kan uw kind stilzitten?  |  |
| Uw kind beweegt soepel?  |  |
| Uw kind kan met groot en klein materiaal omgaan?                         |  |
| Wat is de voorkeurshand van uw kind?                                     |  |
| <b> </b>   |  |
| Hoe is de omgang met andere kinderen?                                    |  |
| Kent uw kind andere kinderen op deze school?                             |  |
| Speelt uw kind graag met andere kinderen of liever alleen?               |  |
| Hoe is de relatie met evt. broertjes en zusjes?                          |  |
| <b> </b>   |  |
| Waarvan wordt uw kind boos of angstig?                                   |  |
| Kan uw kind aangeven als het zich niet prettig voelt?                    |  |
| Heeft uw kind moeite met afscheid nemen?                                 |  |
| Het kind maakt af waar het mee bezig is?                                 |  |
| <b> </b>   |  |
| Favoriete spel van uw kind?  |  |
| Speelt het kind graag buiten?  |  |
| <b> </b>   |  |
| Wat is de verwachting van u als ouder over de ontwikkeling van uw kind?  |  |
| Aanvullende gegevens.  |  |

Handtekening ouder:

Handtekening directeur:

**Bijlage 1 Toestemmingsformulier**

Dit is een standaard formulier, dat voor elke leerling die wordt ingeschreven ingevuld moet worden. Het betreft afspraken over hoe de school zal handelen voor het geval een leerling ziek wordt op school. Het gaat voor dit formulier niet om specifieke medische situaties. N.a.v. de gegevens die worden ingevuld, kunnen wel gesprekken volgen met ouders voor het organiseren van de zorg die nodig is voor een leerling.

Het formulier kan de volgende informatie bevatten:

**Verklaring Toestemming tot handelwijze voor als de leerling ziek wordt of gewond raakt op school (bijlage bij het inschrijfformulier van de school)**

Het kan voorkomen dat uw kind gezond naar school gaat en tijdens de schooluren ziek wordt, zich verwondt, door een insect wordt geprikt of iets dergelijks. In zo'n geval zal de school altijd contact opnemen met u als ouders, verzorgers of met een andere, door u aangewezen, persoon.

Een enkele keer komt het voor dat al deze personen niet te bereiken zijn. Als deze situatie zich voordoet, zal door de school bij twijfel altijd een arts geconsulteerd worden.

Wilt u aangeven met welke personen achtereenvolgens contact gezocht moet worden als de ouders niet bereikbaar zijn?

Ondergetekende gaat akkoord met bovengenoemde handelwijze ten behoeve van:

Naam leerling .....  
Geboortedatum:.....

Naam ouder/verzorger:.....  
(tevens 1e waarschuwingsadres)  
telefoon thuis..... mobiel.....  
telefoon werk..... mobiel.....

Naam, adres, woonplaats huisarts .....  
telefoon.....

Te waarschuwen personen, indien 1e ouder/verzorger niet te bereiken is:

1. Naam .....  
Relatie tot leerling..... (bijv. vader, tante, buurvrouw)  
telefoon thuis..... mobiel.....  
telefoon werk: .....

2. Naam .....  
Relatie tot leerling..... (bijv. vader, tante, buurvrouw)  
telefoon thuis..... mobiel.....  
telefoon werk: .....

Mijn kind is overgevoelig/allergisch voor de volgende zaken:

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

# Triade

U, ouders/verzorgers, bent verplicht, en ervoor verantwoordelijk, ervoor te zorgen dat de gegevens op dit formulier zolang uw kind bij ons op school zit, actueel zullen blijven en op school aanwezig zijn. Het is voor de gezondheid van uw kind, van groot belang dat de gegevens actueel blijven.

Om die reden verklaart u dan ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie van de school.

De ouders tekenen ervoor dat zij:

- a. het formulier volledig naar waarheid invullen en een verklaring van de behandelend arts bijvoegen;
- b. het initiatief zullen nemen om met de personeelsleden (die na overleg met de directie vrijwillig hebben ingestemd om deze zorg op zich te nemen), in overleg te gaan om de wijze van toediening van het noodmedicijn te bespreken;
- c. het initiatief zullen nemen om minimaal één keer per drie maanden de voortgang met deze personeelsleden te bespreken;
- d. bij de start van een nieuw schooljaar contact op zullen nemen om de stand van zaken opnieuw te bespreken;
- e. direct contact op zullen nemen met de school bij verandering van de medische conditie van de leerling, van het medicijn of bij verandering van de manier waarop het medicijn verstrekt moet worden of de medische handeling moet worden uitgevoerd;
- f. ervoor zorgen dat voldoende medicijn in oorspronkelijke verpakking (met etiket, voorschrift en de naam van de leerling) op school aanwezig zijn en
- g. zelf letten op de vervaldatum van de medicijnen.

De directie van de school draagt zorg ervoor:

- a. dat het bovengenoemde formulier met de afspraken op een voor alle betrokkenen bekende, duidelijke plaats is opgeborgen/opgeslagen.
- b. dat er een ruimte beschikbaar is.

Ondertekening door ouders/verzorgers:

Naam: .....

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

**Bijlage 2      Afspraken met betrekking tot het uitvoeren van medische handelingen op school**

Ondergetekenden (ouders en school) verklaren de volgende afspraken met elkaar gemaakt te hebben met betrekking tot uitvoering van de zogenaamde „medische handeling” op school bij:

naam leerling: .....  
geboortedatum .....  
adres .....  
postcode en plaats: .....  
naam ouder(s)/verzorg(er)s) .....  
telefoon thuis: .....  
telefoon werk: .....  
naam huisarts: .....  
telefoon: .....  
naam specialist: .....  
telefoon: .....

Afgesproken is, dat bij bovengenoemde leerling de voor hem/haar noodzakelijke medische handelingen op school zullen worden uitgevoerd:  
door de vader/moeder/een derde<sup>1</sup>, namelijk ..... (naam) te bereiken op ..... (telefoonnummer), geen personeelslid van het bestuur;

Deze medische handeling:

- bestaat uit

.....  
.....

- en is nodig vanwege de ziekte:

.....  
.....

en moet dagelijks worden uitgevoerd op onderstaande tijdstippen

om ..... uur  
om ..... uur  
om ..... uur  
om ..... uur

OF:

mag alleen worden uitgevoerd in de hieronder nader omschreven situatie (shock, allergie, acuut):

.....  
.....

▪ \_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> doorstrepen wat niet van toepassing is

# Triade

Tenslotte is afgesproken dat:

- de medische handeling plaats kan vinden in ruimte .....
- als degene die de medische handeling zou verrichten, niet op de afgesproken tijd kan verschijnen, hij/zij daarover de school zo snel mogelijk op de hoogte stelt en aangeeft hoe het opgelost wordt;
- als degene die de medische handeling zou verrichten, niet op de afgesproken tijd verschijnt zonder bericht, de ouder telefonisch wordt benaderd door de schoolleiding en
- de ouders bijhouden of de medische handeling op de juiste tijd en wijze plaatsvindt;

Eventuele aanvullende opmerkingen:

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

U, als ouders/verzorgers, bent verplicht, en verantwoordelijk, ervoor te zorgen dat de gegevens van dit formulier zolang uw kind bij ons op school zit, actueel te houden en er zorg voor te dragen dat de noodzakelijke gegevens altijd op school beschikbaar zijn. Het is van groot belang dat de gegevens actueel blijven. U verklaart om die reden dan ook dat u veranderingen direct zult doorgeven aan de directie van de school.

Aldus is afgesproken:

Plaats .....

Datum .....

Ouder/verzorger:

Naam .....

Handtekening .....

Namens de school:

De directeur:

Naam: .....

Handtekening .....