



GRIP OP GROEI

Orthopedagogische & onderwijskundige praktijk

Algemeen Inschrijfformulier

Onderstaand formulier graag volledig invullen

Gegevens van het kind:

Voornaam:	
Achternaam:	
Geboortedatum:	
BSN (burgerservicenummer):	
Datum van inschrijving:	

Zijn ouders gescheiden?
Wettelijk gezag ouders?

Ja/nee (streep door wat niet van toepassing is)
Beide/ vader/moeder

Gegevens Ouder(s)/verzorger(s):

Naam:	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Telefoon Thuis	
Telefoon mobiel:	
Emailadres:	

Gegevens Ouder/verzorger (Indien nodig of wenselijk)

Naam:	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Telefoon Thuis	
Telefoon mobiel:	
Emailadres:	

Gegevens school:

Naam school:	
Groep/klas:	
Naam leerkracht:	
Naam Ibér/zorgcoördinator	
Telefoonnummer	
Emailadres leerkracht/IBér/zorgcoördinator	

Overeenkomst hulpverlening Praktijk 'Grip op Groei'

Ik geef toestemming voor het uitvoeren van:

- intakefase/onderzoeksfase (diagnostiek)
- psychologisch onderzoek en/of behandeling
- pedagogisch didactisch onderzoek
- remedial teaching/bijles

Ik geef toestemming dat Praktijk Grip op Groei, indien nodig, informatie mag uitwisselen met:

- school
- huisarts Naam huisarts.....
- Inluzio (wijkteam)
- andere instantie, namelijk

Ik geef toestemming

- Voor de verwerking van de bijzondere persoonsgegevens t.b.v. het aanvragen van een beschikking voor hulpverlening bij de gemeente.

Bovenstaande gegevens zijn naar waarheid ingevuld.

Door ondertekening ga ik akkoord met de algemene voorwaarden en de privacy policy.
Voor de voorwaarden en policy zie website.

Datum:

Naam ouder/verzorger 1	Naam ouder/verzorger 2	Naam Behandelaar Msc. Mevr.
Handtekening Ouder/verzorger 1	Handtekening Ouder/verzorger 2	Handtekening

Datum:

Naam kind (12 t/m 16 jaar)	Naam kind (vanaf 16 jaar)
Handtekening	Handtekening