



Intakeformulier

1. Algemene gegevens

Kind

Naam:

Adres:.....

Genderidentiteit:.....

Geboortedatum:

Contactgegevens:.....

Geboorteland:.....

INSZ (identificatienummer sociale zekerheid):.....

Thuisstaat:.....

Moeder/vader/andere voogd

Moeder/vader/voogd

- Naam:.....
- Adres:.....
- Telefoonnummer:.....
- E-mailadres:.....
- Geboortedatum:.....
- Beroep:.....
- Relatie tot het kind:.....

Moeder/vader/voogd

- Naam:.....
- Adres:.....
- Telefoonnummer:.....
- E-mailadres:.....
- Geboortedatum:.....
- Beroep:.....
- Relatie tot het kind.....

Huisarts

Naam:.....

Telefoonnummer:.....



School

Naam school:.....

Type onderwijs (katholiek, buitengewoon, etc.):.....

Leerjaar/studierichting:.....

Naam leerkracht:.....

Zorgcoördinator:.....

Contactgegevens:.....

Vorige scholen:.....

2. Reden van aanmelding

Wat is de reden van aanmelding?

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

Sinds wanneer doet het zich voor?:

.....

Welke negatieve gevolgen brengt deze problematiek met zich mee?:.....

.....

3. Medische achtergrond

Lichamelijke klachten:.....

.....

Medicatie:.....

.....

Eerdere onderzoeken/testing:.....

.....

Ingrepen:.....

.....



Optimaal Ontwikkelen
Kortrijksesteenweg 772, 9000 Gent
evelyn@optimaalontwikkelen.be
www.optimaalontwikkelen.be

Is uw kind onder behandeling van een (medisch) specialist (geweest)?:.....

 Zo ja, bij wie, waarvoor en wanneer?:.....

Allergieën:

Welke belangrijke informatie wilt u nog verder meegeven?:.....

.....

.....