



PRAKTIJK VOOR GEDRAGSTHERAPIE
Hamsesteenweg 29
3971 Heppen

✉ info@praktijkvoorgedragstherapie.be
🌐 www.praktijkvoorgedragstherapie.be

CENTRUM VOOR EETSTOORNISSEN
Hamsesteenweg 29
3971 Heppen

✉ info@centrumeetstoornissen.be
🌐 www.centrumeetstoornissen.be



SCHOOLVRAGENLIJST

Beste leerkracht,

Graag vragen wij uw medewerking door onderstaande vragenlijst in te vullen met betrekking tot de aanmelding van uw leerling binnen onze praktijk. Mogen wij u vragen om deze bundel in te vullen en via de ouders aan ons terug te bezorgen?

Alvast hartelijk dank voor uw moeite en medewerking!

GEGEVENS LEERLING

Naam:	
School:	
Klas en richting:	

GEGEVENS LEERKRACHT

Naam:	
Relatie tot deze leerling:	
Andere betrokken leerkrachten:	
Naam van de interne leerling-begeleider of zorgjuf:	
Is de interne leerlingbegeleider of zorgjuf betrokken bij deze leerling:	Ja / nee Omschrijf:

GEGEVENS CLB

Naam van het CLB:	
Contactpersoon:	

Is het CLB betrokken bij deze leerling:	Ja / nee Omschrijf:
---	------------------------

SCHOOLSE PRESTATIES

<i>Voor kleuters:</i> lezen en spellen	
<i>Voor kleuters:</i> rekenen	
<i>Voor scholieren:</i> Schoolse prestaties van de hoofdvakken	
Algemene schoolse vaardigheden: (bijv. automatiseren, ...)	

GEDRAG VAN DE LEERLING

Concentratie:	
Werkhouding:	
Motivatie:	
Zijn er bezorgdheden t.a.v. het gedrag van deze leerling:	

Zijn er bezorgdheden t.a.v. de emotionele ontwikkeling (gesloten, stil, angstig, bedrukt, boos...)?	
Hoe verloopt volgens u het contact met leeftijdsgenoten:	

ALGEMENE INFO

In welke fase van het zorgplan bevindt de leerling zich?	
Welke STICORDI maatregelen (indien van toepassing)?	
Hoe wordt de leerling ondersteund door de interne leerlingbegeleider/het CLB (indien van toepassing)?	

EXTRA

Zijn er nog bijzonderheden die u wilt toevoegen aan deze vragenlijst?
Datum van invullen: