



Aanvraagformulier 15 extra behandelsessies ED

Casus informatie	
Naam leerling	
Geboortedatum	
Bezoekende basisschool	
Laatste vier cijfers BSN	
Woonplaatsgemeente	

Beschrijf de uitzonderlijke situatie van de jeugdige, waarom moet deze leerling in aanmerking komen voor een verlenging van behandeling. Onderbouw dit o.a. met testresultaten, onderzoeksverslag, evaluatieverslagen en het behandelplan van de behandelingsperiode.

Toelichting:

Op welke wijze is de school betrokken?

Toelichting:

Heeft school ondersteuningsniveau 2 & 3 blijvend ingezet en kan de school dit continueren?

Onderbouw dit met de meest recente citogegevens en handelingsplannen.

Toelichting:



Hoe is de samenwerking met ouders?

Toelichting:

Welke inzet hebben de ouders laten zien gedurende de behandelperiode?

Toelichting:

Welke aanpassingen zijn gedurende de behandeling gedaan om de voortgang te verbeteren?

Toelichting:

Welke doelen verwacht u te bereiken in deze 15 extra behandelsessies?

Toelichting:



Licht de motivatie van jeugdige, ouders en school toe:

Toelichting:

Voor de beoordeling van een verlenging is het volledige dossier van de zorgaanbieder nodig. Er wordt gekeken naar de leesontwikkeling die de jeugdige in de behandelsessies heeft laten zien.

- Ouders hebben toestemming gegeven om deze gegevens te delen en zijn akkoord met de aanvraag voor een eventuele verlenging.

Datum ondertekening: _____

Handtekening Ouder/ verzorger 1: _____

Handtekening Ouder/ verzorger 2: _____

Voor aanvullende informatie kan de beoordelaar van de aanvraag contact opnemen met:

Naam contactpersoon aanvrager:

Telefoon:

Wanneer telefonisch bereikbaar:

E-mail:

Dit formulier en benodigde documentatie kan beveiligd verstuurd worden naar:

- Steunpunt dyslexie Samenwerkingsverband PO 30 06 - dyslexieteam@swvpo3006.nl
- Steunpunt dyslexie Samenwerkingsverband PO de Meierij - dyslexieteam@demeierij-po.nl
- Steunpunt dyslexie Samenwerkingsverband PO Stromenland - poortwachterdyslexie@stromenland.nl