Aanmeldingsformulier

Om een goed zicht te krijgen op jouw ondersteuningsbehoeften organiseren wij een intakegesprek om jouw sterktes en moeilijkheden in kaart te brengen. Ter voorbereiding van dat gesprek zouden wij jou willen vragen om dit aanmeldingsformulier in te vullen.

**Datum waarop ingevuld: …………………………………………………………………………………**

**Personalia student**

Naam …………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresgegevens …………………………………………………………………………………………………………..….…………………….

GSM-nummer ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opleiding en klas (vul aan wat van toepassing is)

* Graduaat: ………………………………………………………………………..…………………………………….………………..
* Bachelor: ..……………………………………………………………………………………….………………………………………

VAPH-nummer…..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Op kot: ja/nee (omcirkel wat past) Indien ja, waar?..........................................................................

Contactpersoon in nood: ………………………………………………………………………………………………………………………

Contactgegevens huisarts:……………………………………………………………………………………………………………………

**Personalia gezin**

Naam moeder.……………………………………………………………………………………………………………….…………………….

Telefoon moeder.……………………………………………………………………………………………………………….………………..

E-mailadres moeder.……………………………………………………………………………………………………………….……………

Ander adres indien gescheiden.……………………………………………………………………………………………………………

Naam vader.……………………………………………………………………………………………………………….………………………..

Telefoon vader.……………………………………………………………………………………………………………….……………………

E-mailadres vader.……………………………………………………………………………………………………………….……………….

Ander adres indien gescheiden.…………………………………………………………………………………………………………….

### Functiebeperking

Omwille van welke beperking wens je ondersteuning aan te vragen?

Motorische functiebeperking

Visuele functiebeperking

Auditieve functiebeperking

Chronische ziekte

Leerstoornis (dyslexie of dyscalculie)

Autismespectrumstoornis

Aandachtsdeficiëntie/hyperactiviteitsstoornis

Ticstoornis

Coördinatieontwikkelingsstoornis

Ontwikkelingsdysfasie

Ontwikkelingsstotteren

Psychiatrische functiebeperking

Overige functiebeperking:

Deed je reeds een aanvraag voor het statuut functiebeperking? Ja/nee

Indien nee: wat is de reden?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Meer info <http://www.pxl.be/functiebeperking>

**Schoolloopbaan**

Welke studierichting heb je eerder gevolgd in het secundair en evt. na het secundair (HBO-5, graduaat, bachelor, …)? Maak een opsomming per schooljaar, beginnende vanaf het 1ste jaar secundair onderwijs.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schooljaar | School | Leerjaar | Studierichting | GON/OT betrokken? |
|  |  |  |  | Ja/nee |
|  |  |  |  | Ja/nee |
|  |  |  |  | Ja/nee |
|  |  |  |  | Ja/nee |
|  |  |  |  | Ja/nee |
|  |  |  |  | Ja/nee |
|  |  |  |  | Ja/nee |
| Contactgegevens GON:  Contactgegevens ondersteuningsnetwerk: | | | | |

**Hulpverlening**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hulpverlening die in het verleden betrokken was.** | | |
| Periode | Dienst | Contactgegevens |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hulpverlening die momenteel betrokken is.** | | |
| Periode | Dienst | Contactgegevens |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Tijdens het intakegesprek zullen we het ook over onderstaande zaken hebben:

- Studiekeuze

- Jouw sterktes en moeilijkheden

- Doelstellingen waaraan je wilt werken samen met de zorgbegeleider

- Sociaal netwerk

Als je wilt kan je hier op voorhand al eens over nadenken.

Tip: je kan op voorhand een aantal dingen voor jezelf noteren en dit meebrengen naar het intakegesprek.