**Aanmelding RT/Speciale leerhulp SAD Wassenaar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam**  | : **Groep:** |
| **Geboortedatum**  | : |
| **Adres**  | : |
| **Postcode**  | : |
| **Telefoon**  | : |
| **Mobiel ouders**  | : |
| **Email ouders**  | : |
| **Gezinssamenstelling**  | : |
| **School**  | : |
| **Leerkracht**  | : |
| **E-mail leerkracht**  | : |
| **Intern begeleider** | : |
| **E-mail intern begeleider** | : |
| **Groepsverloop**  | : |
| **Schoolwisseling** | : Ja, in groep Nee\* |

\* weghalen wat niet van toepassing is

**Reden van aanmelding:**

Welke zorg(en) in de didactische ontwikkeling van de leerling zijn er in de onderwijssituatie? Kruis aan voor welk vakgebied.

|  |  |
| --- | --- |
|  Beginnende geletterdheid |  Beginnende gecijferdheid |
|  Spraak/taal |  Rekenen |
|  Woordenschat |  Anders:... |
|  Technisch lezen |  |
|  Spelling |  |
|  Begrijpend lezen |  |

Voor welk vakgebied wordt de ondersteuning aangevraagd?

Voeg toe als bijlage:

* Handelingsplannen (en/ of OPP indien aanwezig)
* Gegevens LVS (individueel toetsoverzicht Cito)
* Kopie recent gemaakte methodegebonden toets en/ of de laatste Citotoets van de leerling
* Uitwerking diagnostisch gesprek

**Wat is de hulpvraag voor de RT SAD/ Wat is het doel voor de komende periode?**

(Dit samenvattende beeld vormt de beginsituatie voor het HP van de RT SAD)

Geef een analyse vanuit de deelvaardigheden/ onderdelen van het vakgebied.

Welke deelvaardigheden van dit vakgebied beheerst de leerling voldoende?

**Stimulerende factoren** **en** **belemmerende factoren:**

Denk aan intelligentie, faalangst, motivatie, werkhouding, sociaal-emotioneel en lichamelijke functioneren, relevante kenmerken school/groep/leerkracht/gezin.

|  |  |
| --- | --- |
| Stimulerende factoren | Belemmerende factoren: |
| - | - |
| - | - |
| - | - |
| - | - |

**Welke hulp is eerder geboden?**

(door school, door ouders, door externe hulpverleners)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wat is er gedaan? | Door wie? | Welke periode? | HP aanwezig? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Extra gegevens voor de remedial teaching:**

Zijn er bijzonderheden over de cognitieve ontwikkeling/capaciteiten? Ja/Nee

Zo ja, licht toe:

Zijn er bijzonderheden over gedrag/werkhouding/motivatie? Ja/Nee

Zo ja, licht toe:

Zijn er bijzonderheden op sociaal-emotioneel terrein, relaties met anderen? Ja/Nee

Zo ja, licht toe:

**Aanvullende informatie van ouders:**

Is uw kind eerder onderzocht/ begeleid door een externe hulpverlener en/of de onderwijsspecialist verbonden aan samenwerkingsverband primair Passend Onderwijs regio Leiden? Ja /nee

Zo ja, door wie…………………………………………………………………………………

Wat was de aanleiding?

…......................................................................................................................................

….......................................................................................................................................

Uw zoon/dochter gaat een remedial teaching traject volgen bij de Stichting Schooladviesdienst Wassenaar. In het kader van dit traject vragen wij uw toestemming om gegevens van uw kind op te vragen bij voornoemde externe hulpverlener en/of de onderwijsspecialist verbonden aan het samenwerkingsverband Passend Onderwijs regio Leiden die uw kind begeleid heeft.

Geeft u hiervoor toestemming? Ja / nee

Zo ja, wilt u hieronder de naam, telefoonnummer en emailadres vermelden van de bovengenoemde externe hulpverlener en/of onderwijsspecialist verbonden aan het samenwerkingsverband Passend Onderwijs regio Leiden.

Naam:

Telefoon:

Mailadres:

Daarnaast vragen we u in het kader van het remedial teaching traject dat uw kind gaat volgen bij de SAD toestemming te geven voor het volgende:

*‘Hierbij geven de ouder(s) / verzorger(s) toestemming voor de remedial teaching op school aan hun kind en de uitwisseling van leerlinggegevens met de school en binnen de Schooladviesdienst, te weten: de psychologen en/of orthopedagogen.'*

**Datum:**

**Paraaf Intern Begeleider:**

**Handtekening ouders (in geval van echtscheiding, beide ouders):**

**Handtekening directeur:**

**Gaarne digitaal verzenden aan de betreffende remedial teacher.**