



Zij-instroomformulier VO

In te vullen bij overstap van VO naar VO (intern en extern)

Betreft:

Leerling:

De leerling heeft een beschikking voor:

LWOO Praktijkonderwijs Geen beschikking

Toeleverende school: Pantarijn

Locatie:

Telefoonnummer:

Naam zorgcoördinator:

Ingevuld door:

Invuldatum:

Locatie Hollandseweg
Hollandseweg 11
6706 KN Wageningen
0317-465855

Locatie Churchillweg
Churchillweg 43/45
6707 JB Wageningen
0317-419058

Locatie Nobelweg
Nobelweg 52
6706 GD Wageningen
0317-424219

Locatie Praktijkonderwijs
Ceresstraat 14
6706 AM Wageningen
0317-412589

Locatie Kesteren
Tollenhof 1
4041 BH Kesteren
0488-481492

Locatie Rhenen
Nw. Veenendaalseweg 137
3911 MG Rhenen
0317-612515

Er is ook een digitale versie beschikbaar:

1. Huidige leerstroom

(combinatieklas → aangeven met meerdere kruisjes)

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> praktijkonderwijs | | |
| <input type="checkbox"/> vmbo – basisberoepsgerichte leerweg | <input type="checkbox"/> | met leerwegondersteuning |
| <input type="checkbox"/> vmbo – kaderberoepsgerichte leerweg | <input type="checkbox"/> | met leerwegondersteuning |
| <input type="checkbox"/> vmbo – gemengde leerweg | <input type="checkbox"/> | met leerwegondersteuning |
| <input type="checkbox"/> vmbo – theoretische leerweg | <input type="checkbox"/> | met leerwegondersteuning |
| <input type="checkbox"/> havo | | |
| <input type="checkbox"/> vwo | | |
| <input type="checkbox"/> een andere vorm van voortgezet onderwijs t.w. | | |

Opmerkingen:

2. Schoolloopbaan

- | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basisonderwijs | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| <input type="checkbox"/> SBO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |

- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> VO leerstroom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> VO leerstroom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> Anders: | | | | | |

Was er wisseling van school: Nee Ja; hoe vaak: maal

Wanneer

Waarom:

3. Werkhouding

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Faalangst | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee | |
| Motivatie | <input type="checkbox"/> Sterk | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Taakgerichtheid | <input type="checkbox"/> Sterk | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Zelfstandigheid | <input type="checkbox"/> Groot | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Werktempo | <input type="checkbox"/> Snel | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Traag |
| Nauwkeurigheid | <input type="checkbox"/> Groot | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Concentratie | <input type="checkbox"/> Sterk | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Doorzettingsvermogen | <input type="checkbox"/> Sterk | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Betrokkenheid bij de les | <input type="checkbox"/> Groot | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Gering |
| Huiswerkattitude | <input type="checkbox"/> Positief | <input type="checkbox"/> Normaal | <input type="checkbox"/> Negatief |
| Huiswerkomstandigheden | <input type="checkbox"/> Goed | <input type="checkbox"/> Redelijk | <input type="checkbox"/> Slecht |

Eventuele toelichting:

4. Houding

De leerling reageert in het algemeen op:

	ja	neutraal	nee
Belonen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stimuleren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Helpen, aanwijzingen geven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waarschuwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, nl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Omgang met medeleerlingen:

	ja	neutraal	nee
Aansluiting met anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deel uitmaken van de groep/ klas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rekening houden met anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiderschap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weerbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beïnvloedbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wordt gepest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is meeloper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is pester	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, nl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Omgang met docenten:

	ja	neutraal	nee
Het zelf leggen van contacten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Openstaan voor contact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Komt sympathiek over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is positief beïnvloedbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan wisseling van docenten aan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, nl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sociaal-emotioneel:

	nee	soms	vaak	altijd
Heeft zicht op eigen functioneren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft zelfvertrouwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan vertrouwen in anderen stellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hanteert normen en waarden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is vrolijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is bedrukt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is wisselend van stemming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haalt fantasie en werkelijkheid door elkaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er is sprake van: - angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- somberheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- agressie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Middelengebruik (drugs, alcohol, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, nl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Didactische gegevens

Rekenen

Inzichtelijk rekenen

onv. zwak vold. goed

Toelichting:

Taal

Technisch lezen

onv. zwak vold. goed

Begrijpend lezen

Spelling

Toelichting:

Dyslexie

Is de leerling dyslectisch?

ja nee

Is er een officiële dyslexieverklaring?

Zo ja, onderzoeksrapport ingesloten?

Afzonderlijke leergebieden Bijzonderheden

Talen

Wiskunde

Zaakvakken

Creatieve vakken

Exacte vakken

Lichamelijke opvoeding

Anders, nl.

6. Gezin

Gezinssamenstelling:

- Vader
 Moeder
 Broer(s), aantal
 Zus(sen), aantal

- Ouders zijn adoptieouders
 Ouders zijn pleegouders
 Anders,

Opmerking(en)

Zijn er bijzonderheden in de gezinssituatie?

- Nee → volgende vraag
 Ja → vul onderstaand grijze vak in

<u>Bijzondere situatie(s)</u>	<u>Toelichting</u>
<input type="checkbox"/> Overlijden	Wie/wanneer
<input type="checkbox"/> Scheiding	woont bij
<input type="checkbox"/> Lichamelijke ziekte van leerling	
<input type="checkbox"/> Lichamelijke ziekte in gezin	
<input type="checkbox"/> Psychische ziekte van leerling	
<input type="checkbox"/> Psychische ziekte in gezin	
<input type="checkbox"/> Relatieproblemen ouders	
<input type="checkbox"/> Werkloosheid	
<input type="checkbox"/> Verhuizingen	
<input type="checkbox"/> Financiële problemen	

<u>Bijzondere situatie(s)</u>	<u>Toelichting</u>
<input type="checkbox"/> Oorlogsgeweld	
<input type="checkbox"/> Verblijfsvergunning problematiek	
<input type="checkbox"/> Anders, nl	
<input type="checkbox"/> Anders, nl	

7. Gezondheid

Zijn er bijzonderheden op het gebied van de gezondheid?

- Nee → volgende vraag
- Ja → vul onderstaand grijze vak in

<u>Gezondheid</u>	<u>Toelichting</u>
<input type="checkbox"/> Regelmatig artsbezoek	
<input type="checkbox"/> Lichamelijke achterstand	
<input type="checkbox"/> Chronische ziekte	
<input type="checkbox"/> Medicatie voor:	
<input type="checkbox"/> Specifieke aanpak	
<u>Lichamelijke bijzonderheden</u>	<u>Toelichting</u>
<input type="checkbox"/> Visuele problemen	
<input type="checkbox"/> Auditieve problemen	
<input type="checkbox"/> Spraakmotorische problemen	
<input type="checkbox"/> Grofmotorische problemen	
<input type="checkbox"/> Fijnmotorische problemen	
<input type="checkbox"/> Overbeweeglijkheid	
<input type="checkbox"/> Onhandigheid	
<input type="checkbox"/> Tics of stereotype bewegingen	
<input type="checkbox"/> Opvallende uiterlijke kenmerken	
<input type="checkbox"/> Organisch cerebrale afwijking	
<input type="checkbox"/> Anders, nl.	

8. Verzuim

Is er sprake van verzuim?

- Nee → volgende vraag
- Ja → vul onderstaand grijze vak in

<input type="checkbox"/> Geoorloofd	<input type="checkbox"/> Een enkele keer	<input type="checkbox"/> Vaak	
<input type="checkbox"/> Ongeoorloofd	<input type="checkbox"/> Een enkele keer	<input type="checkbox"/> Vaak	<input type="checkbox"/> Er is contact met leerplicht geweest
Eventuele toelichting:			

9. Speciale begeleiding

Ontving de leerling speciale (leer)hulp?

- Nee → volgende vraag
 Ja → vul onderstaand grijze vak in

Op welke gebieden doen zich problemen voor? → graag kopie van rapport meesturen

- | | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> ADHD | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> PDD_NOS | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> NLD | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Dyslexie | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Dysfasie | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Dyscalculie | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Gedrag | Is er een rapport/verklaring aanwezig? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl | | | |

Hoe lang doen de problemen zich al voor?

Door wie werd de leerling begeleid?

- Mentor Remedial teacher Orthopedagoog Counselor/Vertrouwenspersoon
 Voogd Reclassering
 Ambulante begeleider van
 Anders, nl.

Naam begeleider/hulpverlener:

telefoon:

Aard van de begeleiding:

Heeft de speciale begeleiding voldoende effect gehad Nee Ja

Toelichting

Heeft de leerling nog extra steun/ begeleiding nodig? Nee Ja

Welke suggesties heeft u voor voortzetting van de begeleiding?

Is er een handelingsplan gemaakt voor de leerling? Nee Ja

Zo ja, wilt u een kopie ervan meesturen?

Kopie handelingsplan meegestuurd Nee Ja

10.Eventuele toelichting of aanvullende opmerkingen

11.Gegevens Testen en Toetsen

Wilt u van onderstaande toetsen (zo mogelijk) een kopie meesturen?

	ja	nee
- het voorblad van de WISC-RN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de overzichtsbladen van de NDT / GIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de ISI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de Cito-eindtoets basisonderwijs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de SVL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- de didactische toetsen (Inz.rek, Begr. Lezen, Tech. Lezen, Spelling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- toetsen op sociaal-emotioneel gebied	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- aanmeldingsformulier RVC (of vraag 7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- beschikking LWOO of PRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.Overig

Het is gewenst dat de nieuwe school contact opneemt met de school.

Hebben de ouders / verzorgers kennis genomen van de inhoud van dit rapport? Ja Nee

Heeft u de ouders / verzorgers een kopie overhandigd van dit rapport? Ja Nee

13.Ondertekening

Datum:

Naam en handtekening invuller:

.....