



Aanmeldingsformulier Onderzoek en behandeling van ernstige dyslexie

Datum aanmelding:	
-------------------	--

Gegevens ouder/verzorger/voogd *			
Achternaam:		Voorletters:	
E-mailadres		Telefoon:	
Telefoonnummer b.g.g.:		Telefoon mobiel:	

Gegevens kind	
Achternaam:	
Voornaam (voluit):	
Voorletters:	
Geslacht:	M / V *
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj):	
Burger Service Nummer (voorheen SOFI nummer genoemd):	

Gegevens Zorgverzekering van het Kind	
Naam zorgverzekeraar:	
Polisnummer zorgverzekering:	

Gegevens School van het Kind	
Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Plaats:	
Telefoonnummer:	
BRIN:	
Groep:	
Groepsverloop:	

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Gegevens Huisarts van het Kind	
Naam:	
Naam Praktijk:	
Adres:	
Postcode:	
Plaats:	
Telefoonnummer:	

Ondertekening voor Aanmelding	
Naam: ouder/verzorger/voogd*	Handtekening:
Ondertekende geeft hierbij tevens toestemming voor het opnemen van persoonsgegevens in de bestanden van de Educatieve Academie / Onderwijszorg Nederland	

Ondertekening Verwijzing door School	
Naam: Functie: Directeur	Handtekening:
Ondertekende geeft hierbij tevens toestemming voor inzage in het Leerling-dossier ten behoeve van het dossieronderzoek, diagnose en eventuele behandeling door de Educatieve Academie / Onderwijszorg Nederland	

** Doorhalen wat niet van toepassing is*

U kunt het ingevulde formulier sturen naar:

Educatieve Academie
 Antwoordnummer 2004
 8000 VB ZWOLLE
educatieveacademie@gh-gpc.nl

GRAAG ONDERZOEK IN RAALTE.