|  |
| --- |
| ***Aanmeldingsformulier Intake PAB Rekenen***  *Preventieve Ambulante Begeleiding*  ***SWV Passend Onderwijs Drechtsteden*** |

|  |
| --- |
| Naam school :  Adres :  Postcode :  Woonplaats :  Telefoonnummer :  Contactpersoon / IB :  E-mail :  Bereikbaar op : ma.mo. ma.mi. di.mo. di.mi. wo.mo. do.mo. do.mi. vr.mo. vr.mi.  \*  leerkracht 1 naam :       E-mail :  Bereikbaar op : ma.mo. ma.mi. di.mo. di.mi. wo.mo. do.mo. do.mi. vr.mo. vr.mi.  \*  leerkracht 2 naam :       E-mail :  Bereikbaar op : ma.mo. ma.mi. di.mo. di.mi. wo.mo. do.mo. do.mi. vr.mo. vr.mi.  \*  \* = dagdelen aanvinken waarop een intakegesprek mogelijk is. |
| Vraagt een intake voor **PAB rekenen** aan voor  (naam kind) :       Geboortedatum :       Groep:  \*De duur en inhoud van de PAB wordt bepaald in een overleg tussen IB, leerkracht en OS.    De aanvraag is in overleg met het Kernteam tot stand gekomen, dd:       (verplicht) |
| Korte doch gerichte omschrijving van de hulpvraag betreffende rekenen (van toepassing alleen wanneer er een ontwikkelingsachterstand op dit vak is)    Zijn er andere instanties bij deze leerling betrokken? Zo ja, welke? |

|  |  |
| --- | --- |
| ***TOESTEMMINGSFORMULIER***  *Preventieve Ambulante Begeleiding Rekenen*  ***SWV Passend Onderwijs Drechtsteden*** | |
| De ouders/verzorgers van …………….......................................gaan akkoord met  aanvraag PAB Rekenen en geven aan het samenwerkingsverband Drechtsteden toestemming   * de gegevens van hun kind op school wel/niet in te zien \* * indien nodig- wel/geen contact op te nemen met andere instanties \*   \* doorhalen wat **niet** van toepassing is | |
| Namens de school:  Naam:  Datum:  Handtekening: | Namens de ouders/verzorgers:  Naam:  Datum:  Handtekening: |

Dit formulier dient in de map ‘Aanmelden’ in SharePoint te worden geplaatst. Bijlagen (intakeformulier, toetsgegevens e.d.) in Actueel – leerlingenmap.

Er wordt z.s.m. contact opgenomen met de IB-er om een afspraak te maken voor een intake-gesprek.