

# Aanmeldformulier kinderfysiotherapie

*Dit formulier mag u inleveren bij de leerkracht/IB/Directeur*

Naam:	Groep:
Adres:	Leerkracht:
Postcode:	Geb. Datum:
Woonplaats:	Huisarts:
BSN:	Tel. Nr / e-mail adres:

Reden van aanmelding (ouders/leerkracht/kind):

Ouder/verzorger geeft toestemming voor starten  
behandeling kinderfysiotherapie op school

Ja/Nee

Ouder/verzorger geeft toestemming filmopnames te maken  
uitsluitend voor gebruik bij cursus en/of overleg  
leerkracht/ouders/collega

Ja/Nee

Ouders/verzorger geeft toestemming informatie te delen met  
leerkrachten op school over bovenstaande leerling

Ja/Nee

Ouders/verzorger geeft hierbij toestemming dat kinderfysiotherapeut  
contact mag opnemen voor verdiepende informatie over leerling.

Ja/Nee

Naam ouder:	Datum:	Plaats:
Handtekening:		

# Aanmeldformulier kinderfysiotherapie

Onderstaande vragen graag zo uitgebreid mogelijk beantwoorden:

Verloop van zwangerschap (bijzonderheden?)

Verloop van motorische ontwikkeling 0-4 jaar (bijzonderheden?):

Medicatie gebruik en andere aanwezige ziektebeelden (denk aan astma/autisme/adhd etc.)

Zelfstandig aan/uit kleden	JA / NEE
Fietsen (met/zonder) zijwieltjes	JA / NEE
Rits/knoop dicht doen	JA / NEE
Goed gebruiken van bestek	JA / NEE
BSO/ naschoolse opvang	JA / NEE

Zwemdiploma's: A / B / C (omcirkel welke van toepassing zijn)

Omschrijf in eigen woorden het gedrag en motoriek van uw kind: