



Naam kind:

Kies uit de volgende opsomming wat van toepassing is op uw kind:

- Kind met motorische problemen
- Kind met gehoorproblemen
- Kind met epilepsie
- Een kind met visuele problemen
- Een kind met het Syndroom van Down
- Een kind met PDD-NOS, CD, ODD, ADD, ADHD
- Een kind met sociaal en/of emotionele problemen
- Een kind met gedragsproblemen
- Anders namelijk:

.....
.....

Welke hulp wordt er gevraagd om uw kind zo goed mogelijk te laten functioneren? Denk bijvoorbeeld aan hulp bij voortbewegen, gebruik maken van toilet of specifieke begeleiding wegend het gedrag

Mijn kind heeft de volgende begeleiding nodig

.....
.....
.....
.....
.....

Wilt u nog iets kwijt? Dan kan dat hieronder.

.....
.....
.....