

Aanmeldformulier voor een MAZL-consult GGD Amsterdam.

Ingevuld op:

Gegevens Leerling:

Naam leerling:

Geboortedatum:

School: KKC Keizer Karel College

Klas:

Mobiele telefoonnummer leerling (zo nodig)

Mailadres leerling:

Mobiele telefoonnummer ouder(s)/verzorger(s):

Mailadres ouder(s)/ verzorgers:

Datum gesprek met ouders en/of leerling door school:

Telefonisch overleg moeder:

Omschrijving ziekteverzuim:

Geef een omschrijving van het ziekteverzuim. Betreft het losse dagen of aaneengesloten verzuim? Is er een bepaald patroon wat opvalt?

Aanvullende informatie van belang voor de jeugdarts:

- ☐ De leerling is in zorg bij, namelijk bij:
(bijv. bij schoolmaatschappelijk werk, jeugdzorg/GGZ, artsen/medisch specialisten of anders)
- ☐ Er zijn afspraken gemaakt met ouder en leerling.
(bijvoorbeeld over gemiste lesstof, hervatting schoolbezoek, gesprek, extra begeleiding)
- ☒ Graag advies over gewenste aanpassingen of re-integratie.
- ☒ Leerling bezoekt veelvuldig de huisarts of medisch specialist.
- ☐ Leerling spijbelt ook/vaak.
- ☐ Leerling lijkt niet goed in zijn vel te zitten.
- ☐ Leerling vindt onvoldoende sociale aansluiting bij andere leerlingen of docenten.
- ☐ Er zijn zorgen over de leerontwikkeling, de schoolprestaties gaan achteruit.
- ☐ Er zijn zorgen over de thuissituatie.
- ☐ Er is vermoeden van leefstijlproblematiek in relatie tot het ziekteverzuim.
- ☐ Anders, namelijk

De (hulp)vraag van school:

De (hulp)vraag van ouder(s)/ verzorger(s)/ leerling:

Bovenstaande informatie is besproken met:

- ☐ Leerling
- ☐ Ouder(s)

Contactgegevens school i.v.m. terugkoppeling:

Naam school: Keizer Karel College Amstelveen

Naam ondersteuningscoördinator: Carolien van der Honing

E-mailadres: hon@keizerkarelcollege.nl

Telefoonnummer ondersteuningscoördinator(algemeen): 020 641 57 00