**AANMELDINGSFORMULIER SPECIALISTISCHE LEESBEHANDELING (SLB)**

*School vult dit formulier samen met de ouders/verzorgers in en beiden ondertekenen;*

*ouders/verzorgers geven toestemming voor het verstrekken van onderstaande informatie.*

*Specifieke toestemming van ouders/verzorgers wordt gevraagd voor het inzien van (eventuele) onderzoeksverslagen en voor (eventuele) beeld-/geluidopnames van hun kind (zie bijlage).*

**LEERLING:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam (voor- en achternaam)** |  | | | | **J/M** |
| **Roepnaam** |  | **geboortedatum** | |  | |
| **Tel.nr. ouders/verz.** | **1)** | | **2)** | | |
| **E-mail ouders/verz.** |  | | | | |
| **Thuistaal** |  | | | | |

**SCHOOL:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam** |  | | **locatie** | |  |
| **Adres** |  | | | | |
| **Tel.nr.** |  | | | | |
| **Intern Begeleider** |  | **Emailadres** | |  | |
| **Schoolbegeleider SWV** |  | | | | |

**OVERIGE GEGEVENS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Leerling op school sinds** |  |
| **Groepsverloop** |  |
| **Betrokken externe instanties** |  |
| **Aanwezige onderzoeksverslagen** |  |

**BIJZONDERHEDEN ONTWIKKELINGSGEGEVENS:**

* **voorschoolse ontwikkeling** ( b.v. vroeggeboorte, ernstige ziekte)
* **kleuterontwikkeling tot heden** (b.v. gehoor-/gezichtsproblemen, medicatie, schoolverzuim)
* **taalontwikkeling** (b.v. in verstaanbaar spreken, zinsbouw, vinden en onthouden van woorden,
* onthouden van rijmpjes en liedjes, rechts-links benoemen)/ **logopedie?**
* **ontwikkeling aanvankelijk lezen in groep 3**
* **ernstige lees-/spellingsproblemen in de familie**
* **en overige relevante informatie…**

|  |
| --- |
|  |

**VRAGEN:**

1. **Wat zijn de doorslaggevende redenen om de leerling aan te melden voor SLB?**

(geef hier zo nauwkeurig mogelijk de leesproblemen van de leerling aan)

|  |
| --- |
|  |

1. **Welke onderliggende problemen kunnen relevant zijn m.b.t. de leesproblematiek van deze leerling?** (b.v. werkhouding, gedragsproblemen, andere- of algehele leerproblemen)

|  |
| --- |
|  |

1. **Welke acties en interventies zijn tot op heden gedaan?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Met welke leesmethode is/ wordt gewerkt? (vanaf groep 3)? | |  |
| Wat is aan extra leesbegeleiding binnen-/buiten de groep gedaan op ondersteuningsniveau 2 en -eventueel- 3? (+de meest recente handelingsplannen/groepsplannen bijvoegen) | | |
|  | | |
| Is intern/extern leesonderzoek gedaan? | Ja/Nee (evt. gegevens bijvoegen) | |
| Toetsgegevens uit het LVS (leerlingvolgsysteem) betreffende lezen, begrijpend lezen, spelling en rekenen/wiskunde dienen te worden bijgevoegd. | | |

***Richtlijnen SLB:***

***Om gebruik te kunnen maken van de SLB gelden de volgende richtlijnen en uitgangspunten:***

* ***Binnen de school is op een verantwoorde wijze gesignaleerd en hulp geboden aan de leerling; inzichtelijk dient te zijn (middels handelingsplannen/groepsplannen) welke acties en interventies zijn toegepast en wat hiervan de effecten zijn (geweest). De didactische resistentie bij het lezen moet duidelijk zijn.***
* ***Ouders/verzorgers zijn bereid om ervoor te zorgen dat hun kind voor de behandelingen naar de daartoe aangewezen locatie wordt gebracht en gehaald. De behandelperiode kan ongeveer 5 maanden duren.***
* ***Van ouders/verzorgers en school wordt verwacht dat zij gemotiveerd zijn voor de behandeling, dat zij deelnemen aan de evaluatiemomenten en opdrachten m.b.t. lezen begeleiden.***
* ***De leerling beheerst de Nederlandse taal.***
* ***Indien andere begeleidende instanties betrokken zijn wordt hiermee (vooraf) door de SLB-er afgestemd.***

De leerling wordt in principe opgeroepen op de dichtstbijzijnde SLB-locatie. Dat is in dit geval:

|  |
| --- |
|  |

De leerling kan eventueel ook opgeroepen worden op een van de volgende locaties voor een SLB-traject als hij/zij daarmee sneller aan de beurt is: (in overleg met ouders aankruisen welke mogelijk zijn!)

* OBS De Peperklip, Fahrenheitstraat 2-4, 3112 ZM Schiedam
* ODBS De Klinker, Bernardus IJzerdraatsingel 1, 3123 CC Schiedam
* OBS Het Kleurrijk, Frans Halsplein 33, 3117 WE Schiedam
* MDO De Poldervaart, Pr. Beatrixlaan 20, 3121 JN Schiedam
* SBO Kameleon, Reigerlaan 9, 3136 JJ Vlaardingen
* IKC Ambacht, Chrysantstraat 7, 3135 HG Vlaardingen
* IKC De Bavinck, Da Costastraat 26, 3131 GC Vlaardingen
* IKC Ichthus, Steenen Dijck 1, 3146 BX Maassluis
* SBO De Parasol, Richard Hollaan 2, 3144 BB Maassluis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: |  | Datum: |
| Naam ouder(s)/verzorger(s): |  | Naam I.B.-er/leerkracht/ directeur:  *(functies doorstrepen die n.v.t. zijn)* |
|  |  |  |
| *Geeft hierbij toestemming tot inzage in onderzoeksverslagen:* *ja/nee* |  |  |
| Handtekening Ouder(s)/verzorger(s): |  | Handtekening bovenstaande vertegenwoordiger school: |
|  |  |  |