**Aanmeldformulier Alles Kidzzz (9-12 jaar)**

Middels dit formulier kunnen kinderen uit de gemeente Den Bosch, Vught,   
Boxtel, Sint-Michielsgestel en Meierijstad worden aangemeld bij Ypse.  
Dit formulier graag volledig en getypt aanleveren (i.v.m. leesbaarheid) en mailen naar: [info@ypse.nl](mailto:info@ypse.nl) of [i.vander.leegte@ypse.nl](mailto:i.vander.leegte@ypse.nl)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Datum aanmelding*** |  |
| ***Naam verwijzer*** |  |
| *Functie* |  |
| *Telefoonnummer* |  |
| *E-mailadres* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Naam interne begeleider / zorg coördinator*** |  |
| *Telefoonnummer* |  |
| *E-mailadres* |  |
| *Naam school en adres* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Naam leerkracht*** |  |
| *Telefoonnummer* |  |
| *E-mailadres* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Gegevens kind*** | |
| *Naam* |  |
| *Geboortedatum* |  |
| *Straat + huisnummer* |  |
| *Postcode + woonplaats* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Gegevens opvoeder 1*** | |
| *Naam* |  |
| *Telefoonnummer* |  |
| *E-mailadres* |  |
| *(indien niet gelijk aan kind)*  *Adres opvoeder 1* |  |
| *Postcode* |  |
| *Plaats* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Gegevens opvoeder 2*** | |
| *Naam* |  |
| *Telefoonnummer* |  |
| *E-mailadres* |  |
| *(indien niet gelijk aan kind)*  *Adres opvoeder 2* |  |
| *Postcode* |  |
| *Plaats* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Gedrag*** | ***Goed*** | ***Gemiddeld*** | ***Matig*** | ***Aantekeningen*** |
| *1. Houding* |  |  |  |  |
| *2. Aankijken* |  |  |  |  |
| *3. Luisteren* |  |  |  |  |
| *4. Stemgebruik* |  |  |  |  |
| *5. Contact maken met onbekenden* |  |  |  |  |
| *6. Uiten van gevoelens* |  |  |  |  |
| *7. Opkomen voor jezelf* |  |  |  |  |
| *8. Omgaan met kritiek (tips)* |  |  |  |  |
| *9. Samenwerken* |  |  |  |  |
| *10. Kunnen concentreren* |  |  |  |  |
| *11. Kunnen inleven in anderen* |  |  |  |  |
| *12. Omgaan met veranderingen* |  |  |  |  |
| *13. Omgaan met complimenten* |  |  |  |  |

1. *Hobby’s/Clubs:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Sociaal netwerk:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Wat wil het kind zelf graag veranderen / leren /verbeteren?*

|  |
| --- |
|  |

1. *Bijzonderheden door opvoeder(s) / zorgteam vermeld:*

|  |
| --- |
|  |

1. *Heeft de leerling eerder hulp gehad op het gebied van sociale vaardigheden en/of weerbaarheid?*

|  |
| --- |
|  |

1. *Is er in het afgelopen half jaar hulpverlening voor het gezin en/of het kind geweest? Zo ja, welke vorm van hulpverlening? (bijvoorbeeld opvoedondersteuning, psycho-educatie)*

|  |
| --- |
|  |

Ondertekenen voor akkoord:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(handtekening ouder)

*Door inzending en/of ondertekening voor deelname geeft u toestemming dat alle informatie m.b.t. de cursus/training/lotgenotengroep van uw kind gedeeld wordt met de trainers en/of begeleiders van het Regionaal Trainingscentrum en zal worden opgenomen in onze administratie. Tevens geeft u toestemming dat wij contact opnemen met de leerkracht/school.*