

Gezondheidsonderzoek Vragenformulier mentor

School: _____ Locatie: _____

Klas: _____

Ingevuld door: _____ Datum: _____

Wij horen graag uw mening over de gezondheid en het welbevinden van de leerlingen in uw klas. Wilt u hieronder de namen opgeven van leerlingen die opvallen of waar u zorgen over heeft en aangeven of de ouders van uw visie op de hoogte zijn?

1 Leerlingen met gezondheidsklachten

Naam	Zorg	Ouders op de hoogte
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

2 Leerlingen die regelmatig en/of langdurig van school verzuimen (meer dan 4 keer in 3 maanden of meer dan 2 weken achter elkaar)

Naam	Reden (indien bekend)	Ouders op de hoogte
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

3 Leerlingen die problemen hebben in de omgang met leeftijdgenoten en/of volwassenen

Naam	Probleem	Ouders op de hoogte
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

4 Leerlingen die opvallend gedrag vertonen

Naam	Gedrag	Ouders op de hoogte
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

5 Leerlingen die u om een andere reden onder onze aandacht wilt brengen

Bijvoorbeeld: teruglopende schoolprestaties of zorg over de thuissituaties

Naam	Reden	Ouders op de hoogte
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
<hr/>	<hr/>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Vragen of opmerkingen:
