# Formulier Individueel zorgplan

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam leerling:** .........  Geb. datum: .. - .. - .... | Datum: .. - .. - .... |
| Handtekening ouder(s)/verzorger(s): |

|  |
| --- |
| Beschrijving leerling, medische diagnose: |
| ......... |

|  |
| --- |
| In welk ziekenhuis is de leerling bekend? |
| ......... |

|  |
| --- |
| Beschrijving van de zorg / handelingen: |
| ......... |

|  |
| --- |
| Extra aandachtspunten, mogelijke complicaties: |
| ......... |

|  |
| --- |
| Specifieke afspraken met ouder(s)/verzorger(s): |
| ......... |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zijn er bijzonderheden tijdens deelname van de leerling aan de volgende vakken: | | |
|  | | Opmerkingen: |
| sport | ja  nee | ......... |
| zwemmen | ja  nee  n.v.t. | ......... |
| Praktijkvakken in het VSO, zoals koken/techniek | ja  nee  n.v.t. | ......... |