

Checklist Kennismakingsgesprek:

Algemene gegevens:

Routenummer: _____
Naam en voornaam leerling: _____
Naam Ouders/Verzorgers: _____
Adres: _____
Postcode en plaats: _____
Telefoonnummer: _____
Noodtelefoonnummer + naam: _____
E-mailadres: _____

Belangrijke informatie:

Indicaties:

- Allergie
- Blind of slechtziend
- Diabeet
- Doof of slechthorend
- Hyper actief
- Syndroom van down
- Epilepsie
- Hartpatiënt
- Hepatitis A
- Autismespectrum stoornis
- Hepatitis B
- Gebruikt medicijnen
- Zuurstoffles
- Wagenziek
- Leerling VSO
- Leerling SO

Hulpmiddelen:

- Krukken
- Looprek/Rollator
- Scootmobiel
- Kinderzitje
- 7-puntsgordel
- Zitverhoger
- Rolstoel breed
- Rolstoel elektrisch
- Rolstoel inklapbaar
- Rolstoel normaal
- Gordelkapje

Bijzonderheden:

Gelezen en voor akkoord, namens leerling:

Naam: _____

Datum: _____

Handtekening:

Gelezen en voor akkoord, (namens) chauffeur:

Naam: _____

Datum: _____

Handtekening: