SchoolwisselaarsformulieR

2025-2026

Naam schoolwisselaar: Voer naam schoolwisselaar in

Gewenst leerjaar/niveau bij schoolwisseling:Leerjaar en niveau

Ingevuld door:Klik of tik om naam in te voeren.

Functie:Voer functie in

|  |  |
| --- | --- |
| **Algemene gegevens leerling** | |
| Achternaam: | Achternaam |
| Voornaam: | Voornaam |
| Geslacht: | Geslacht |
| Geboortedatum: | Klik of tik om een datum in te voeren. |
| Adres: | Voer adres in |
| Postcode en plaats: | Voer postcode en plaats in |
| Telefoonnummer leerling: | Telefoonnummer leerling |
| E-mail: | E-mail |
| Telefoonnummer ouders: | Telefoonnummer ouders |
| E-mail ouders: | Email ouders |

Beschrijf gezinssamenstelling:

|  |
| --- |
|  |

Zijn er bijzondere omstandigheden die van belang kunnen zijn?:

|  |
| --- |
|  |

Hoe is het contact met ouders?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens huidige school** | |
| Naam school: |  |
| Adres: | Adres |
| Postcode en plaats: | Postcode en plaats |
| Telefoonnummer: | Telefoonnummer |
| Naam zorgcoördinator: | Naam zorgcoordinator |
| E-mailadres: | e-mailadres |
| Ander contactpersoon: | Ander contactpersoon |
| E-mailadres: |  |

**Schoolloopbaan**

*Primair onderwijs*

Voeg OKI-DOC toe (of voor leerlingen buiten Amsterdam het basisschooldossier)

*Alleen invullen als er geen OKI-DOC is*

Basisschoolgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.

Basisschooladvies: Klik of tik om tekst in te voeren.

CITO-score: Klik of tik om tekst in te voeren.*Voortgezet onderwijs*

*Invullen: leerjaar en niveau, naam school, richting en profiel*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Leerjaar en niveau | Naam school | Richting en profiel |
| 2022-2023 | Leerjaar en niveau | Naam school | Richting en profiel |
| 2023-2024 | Leerjaar en niveau | Naam school | Richting en profiel |
| 2024-2025 | Leerjaar en niveau | Naam school | Richting en profiel |

Voeg OPP (ingevuld, ondertekend en geëvalueerd) toe, *als er sprake is van een extra ondersteuningsbehoefte.*

*Vul alleen de verplichte bijlage in als de leerling geen OPP heeft.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sociaal gedrag | Nooit | Soms | Vaak | Altijd |
| Is meestal op zichzelf |  |  |  |  |
| Heeft vrienden |  |  |  |  |
| Kan samenwerken |  |  |  |  |
| Doet graag in de groep mee |  |  |  |  |
| Reageert spontaan |  |  |  |  |
| Zoekt conflicten |  |  |  |  |
| Aanspreekbaar bij conflicten |  |  |  |  |
| Accepteert autoriteit van de docent |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Werkhouding | Nooit | Soms | Vaak | Altijd |
| Huiswerk in orde |  |  |  |  |
| Concentratie |  |  |  |  |
| Zelfstandigheid |  |  |  |  |
| Werktempo |  |  |  |  |
| Doorzettingsvermogen |  |  |  |  |
| Nauwkeurigheid |  |  |  |  |

*Aanvullende informatie*

Wat is de reden van overstap:

|  |
| --- |
|  |

Vrijetijdsbesteding/speciale belangstellingen leerling:

|  |
| --- |
|  |

Aanleg/bijzondere vaardigheden leerling:

|  |
| --- |
|  |

Wat is jullie advies ten aanzien van de toelating van deze leerling:

|  |
| --- |
|  |

**Verzoek tot mondelinge overdracht**

*Zijn er zaken die u in een mondeling gesprek wil toelichten?*

Ja  Nee

Zo ja, dan nemen wij contact met u op:

Bereikbaar op telefoonnummer: Telefoonnummer

Op de volgende dagen/momenten:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Betrokken hulpverlening (indien van toepassing):** | |
| Instantie: | Naam instantie |
| Behandelaar/  contactpersoon | Naam |
| Contactgegevens: | Telefoonnummer/email |

|  |  |
| --- | --- |
| Instantie: | Naam instantie |
| Behandelaar/  contactpersoon | Naam |
| Contactgegevens: | Telefoonnummer/ email |

**Ouders en leerling vanaf 16 jaar zijn akkoord met de informatie uit dit schoolwisselaarsformulier**

*Ruimte voor aanvullingen door ouders en leerling*

|  |
| --- |
|  |

bijlage bij afstroom voor leerlingen zonder OPP

*Ondersteuning & begeleiding*

*Welke ondersteuning is op school ingezet en met welk effect, om afstroom te voorkomen?*

Type ondersteuning:

Duur:

Frequentie:

Doel(en):

|  |
| --- |
|  |

Effect:

|  |
| --- |
|  |

Type ondersteuning:

Duur:

Frequentie:

Doel(en):

|  |
| --- |
|  |

Effect:

|  |
| --- |
|  |

*Heeft de leerling nog andere ondersteuning of begeleiding ontvangen binnen of buiten school?*

Ja  Nee

Zo ja, welke?

|  |
| --- |
|  |

Wat was het doel en welk effect heeft dit gehad?

|  |
| --- |
|  |

Wat is er op het gebied van ondersteuning en begeleiding nog nodig?

|  |
| --- |
|  |

**Ouders en leerling vanaf 16 jaar zijn akkoord met de informatie uit dit schoolwisselaarsformulier**

*Ruimte voor aanvullingen door ouders en leerling*

|  |
| --- |
|  |

Bijlagen

Van iedere leerling ontvangen wij graag (verplicht):

Cijferlijsten

Afwezigheidsoverzicht

Relevante dossierinformatie

Indien van toepassing ontvangen wij graag:

OPP/handelingsplannen

LWOO/LWA indicatie

Dyslexie/dyscalculieverklaring

Diagnostiekbrief

Rapportage begeleiding (intern of extern)

Overige relevante gegevens