

Dit formulier is bestemd voor het aanvragen van ambulante onderwijskundige begeleiding van leerlingen met Narcolepsie en kan worden verstuurd naar narcolepsie@dewaterlelie.net

SEIN

Dit aanmeldformulier is bedoeld voor leerlingen/studenten die voor Narcolepsie onder behandeling zijn van het Slaap-Waakcentrum van Sein of betrokken neuroloog waarmee SEIN samenwerkt.

Aanmelding kan worden gedaan door ouders/student/school/behandelend arts.

SEIN werkt multidisciplinair. Dit betekent dat er verschillende specialisten samenwerken. Naast de neuroloog en gespecialiseerd verpleegkundige bestaat de mogelijkheid een ambulant onderwijskundig begeleider van De Waterlelie, expertisecentrum voor onderwijs & epilepsie, mee te laten kijken in de onderwijsleersituatie.

Narcolepsie

De ambulant onderwijskundig begeleiders van De Waterlelie, adviseren en begeleiden kinderen en jongeren met narcolepsie in Noord en Midden Nederland. Dit geldt voor het reguliere primair onderwijs (PO), het voortgezet onderwijs (VO), het middelbaar beroepsonderwijs (MBO) en het (voortgezet) speciaal (basis) onderwijs. Samen met de betrokken leerkracht(en), intern begeleiders, schoolleiders, medische professionals, de leerling/student en ouders wordt een doelgerichte aanpak opgesteld.

Aanmelding

Indien u de betrokkenheid van De Waterlelie wenst kunt u dit aangeven door onderstaande gegevens in te vullen. De ambulant onderwijskundig begeleider neemt dan contact met u op voordat contact met de school wordt opgenomen.

Naam leerling:

Geboortedatum:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Mailadres:

2e Adres:

Woonplaats:

Telefoon:

Mailadres:

Naam school:

Adres:

Postcode:

Plaatsnaam:

Telefoon:

Type school:

Groep/leerjaar:

Leerkracht/Mentor:

Intern begeleider/Zorg coördinator:

Mailadres:



Polikliniek/Ziekenhuis:

Plaatsnaam:

Behandelend arts:

Reden van aanmelding / hulpvraag:

Kunt u aangeven welke partijen op de hoogte zijn van de aanmelding:

Ouders zijn op de hoogte van de aanmelding: JA / NEE

School is op de hoogte van de aanmelding: JA / NEE

Behandelend arts is op de hoogte van de aanmelding: JA / NEE

Aanvrager:

Datum van de aanvraag:

