



Zaanstreek-Waterland



Antwoordblad Gezondheidsonderzoek

Dit antwoordblad hoeft u of uw zoon/dochter alléén digitaal in te vullen (minimaal 2 dagen voor het onderzoek) als:

- 1. u of uw zoon/dochter aan de jeugdarts of jeugdverpleegkundige bijzonderheden wil doorgeven;*
- 2. u uw zoon/dochter wilt aanmelden voor een aanvullend gesprek of als uw zoon/dochter dit zelf wil;*
- 3. uw zoon/dochter niet wil meedoen aan het onderzoek of als uzelf bezwaar heeft;*

Als u geen antwoordblad inlevert, dan gaan wij er vanuit dat uw zoon/dochter deel neemt aan het onderzoek.

Gegevens van uw kind

Naam kind [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Geboortedatum kind [Klik hier](#)

Adres [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

School [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Klas [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Naam ouder/verzorger [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Telefoonnummer [Klik hier](#)

E-mailadres ouder/verzorger [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Bijzonderheden melden

Heeft u belangrijke informatie over de gezondheid van uw kind? Of zijn er gebeurtenissen die mogelijk invloed hebben op het gedrag of de gevoelens van uw kind? Dan kunt u dat hieronder laten weten.

Voorbeelden zijn: er zijn lichamelijke of gedragsproblemen vastgesteld, uw kind heeft iets ergs meegemaakt, zit niet lekker in zijn/haar vel of maakt moeilijk contact met anderen. Wilt u liever via de telefoon bijzonderheden delen, dan kan dat ook. Als u hieronder uw telefoonnummer invult, neemt de jeugdverpleegkundige of jeugdarts contact met u op.

[Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)

Aanmelden voor een gesprek door de jeugdarts of jeugdverpleegkundige

- ☐ Ik wil graag dat mijn zoon/dochter een gesprek krijgt, ongeacht de antwoorden op de vragenlijst
- ☐ Ik wil graag een gesprek (leerling)

Bezwaar maken tegen het onderzoek

Als uw zoon of dochter 16 jaar of ouder is, dan mag hij/zij volgens de wet zelf beslissen om wel of niet mee te doen aan het onderzoek. In dat geval vult alleen uw zoon/dochter dit formulier in als hij/zij niet mee wil doen aan het gezondheidsonderzoek.

Ouder/verzorger (als zoon of dochter jonger dan 16 jaar):

- ☐ Ik wil niet dat mijn zoon/dochter de gezondheidsvragenlijst invult
- ☐ Ik wil niet dat mijn zoon/dochter een gesprek heeft bij een jeugdarts of jeugdverpleegkundige

Leerling [16 jaar en ouder]:

- ☐ Ik wil de gezondheidsvragenlijst niet invullen

Handtekening ouder/verzorger:

(als zoon/dochter jonger dan 16 jaar is)

Handtekening leerling [16 jaar en ouder]:

Datum: [Klik hier als u een datum wilt invoeren.](#)

Plaats: [Klik hier als u tekst wilt invoeren.](#)





Zaanstreek-Waterland



Antwoordblad mailen

Als u gebruik maakt van dit antwoordblad, graag invullen en ondertekenen en minimaal 2 werkdagen voor het onderzoek mailen naar gezondheidsonderzoekVO@ggdzw.nl. Wilt u svp in het onderwerp de naam van de school en het leerjaar van uw kind vermelden?

Als u geen antwoordblad inlevert, gaan wij er van uit uw zoon/dochter meedoet aan het onderzoek.

