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

# Antwoordblad Gezondheidsonderzoek

*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 neemtaan 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.

**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.*