

Ouder- en Kindteams *Amsterdam*

Antwoordblad voor voortgezet onderwijs Amsterdam

Dit antwoordblad hoeft u alleen in te vullen en binnen 2 weken terug te sturen als:

1. je je zoon of dochter wilt aanmelden voor een aanvullend gesprek of bijzonderheden aan de jeugdarts of jeugdverpleegkundige wilt doorgeven;
2. je zoon of dochter niet wil meedoen aan het onderzoek of als je zelf bezwaar hebt;
3. je bezwaar hebt tegen het gebruik van de data voor wetenschappelijk onderzoek en beleidsadvies
4. je zoon of dochter eerder naar school ging buiten de regio Amsterdam/Amstelland (gemeente Amsterdam, Amstelveen, Diemen, Uithoorn, Aalsmeer of Ouder-Amstel). Je kind is dan bekend bij de jeugdgezondheidszorg in die gemeente. Om de ontwikkeling van je kind toch goed te volgen, is het belangrijk dat we die informatie betrekken bij het gezondheidsonderzoek.

Graag het antwoordblad ondertekenen

Als je gebruik maakt van dit antwoordblad, kunt je dit (binnen twee weken) ingevuld opsturen naar:

GGD Amsterdam
t.a.v. cliënt administratie JGZ
Antwoordnummer 10 735
1000 RA Amsterdam

Een postzegel is niet nodig

Als wij voorafgaand aan het gezondheidsonderzoek geen antwoordblad hebben ontvangen, wordt uw zoon/ dochter opgeroepen voor het onderzoek

Naam jongere	_____	Geboortedatum	_____
Adres	_____		
School	_____	Klas	_____
Naam ouder/verzorger	_____	Telefoonnummer	_____
E-mailadres ouder/verzorger	_____		
Telefoonnummer ouder/ verzorger	_____		

1. Bijzonderheden melden of aanmelden voor een aanvullend gesprek

- ☐ Ik wil graag dat mijn zoon/dochter uitgenodigd wordt voor een aanvullend gesprek
- ☐ Ik wil graag voorafgaand aan het gezondheidsonderzoek informatie delen over mijn zoon/dochter. Ik ben bereikbaar op bovenstaand telefoonnummer. De jeugdverpleegkundige of jeugdarts neemt contact met je op.

2. Bezwaar maken tegen (een deel van) het gezondheidsonderzoek door ouder/verzorger jeugdverpleegkundige

Als jouw zoon of dochter 16 jaar of ouder is, dan mag hij/zij volgens de wet(WGBO) zelf beslissen om wel of niet mee te doen aan het onderzoek. In dat geval wordt hieronder alleen door je zoon/dochter ingevuld als hij/zij niet mee wil doen aan het gezondheidsonderzoek. Jongeren tussen de 12 en 16 jaar beslissen samen met ouders.

Voor ouders/verzorgers: (graag onderaan handtekening plaatsen)

- ☐ Ik wil niet dat mijn zoon/dochter de gezondheidsvragenlijst invult
- ☐ Ik wil niet dat mijn zoon/dochter wordt gewogen en gemeten
- ☐ Ik wil niet dat mijn zoon/dochter een gesprek heeft bij een jeugdarts of jeugdverpleegkundige
- ☐ Ik wil niet dat de gecodeerde data uit de vragenlijst van mijn zoon/dochter gebruikt wordt voor onderzoek of beleidsadvisering

Voor jongeren > 12 jaar: (graag onderaan handtekening plaatsen)

- ☐ Ik wil de gezondheidsvragenlijst niet invullen
- ☐ Ik wil niet gewogen of gemeten worden
- ☐ Ik wil geen gesprek bij een jeugdarts of jeugdverpleegkundige
- ☐ Ik wil niet dat de gecodeerde data uit mijn vragenlijst gebruikt wordt voor onderzoek of beleidsadvisering

Eventuele toelichting _____

3. Mijn zoon/dochter ging buiten Amsterdam-Amstelland naar school

(Graag handtekening plaatsen van ouder en jongere 12 jaar en ouder)

- ☐ Mijn zoon/dochter zat hiervoor op een school buiten de regio Amsterdam en Amstelland (gemeenten Amsterdam, Amstelveen, Diemen, Uithoorn, Aalsmeer en Ouder-Amstel)
- ☐ Ouder en jongere geven toestemming om het gezondheidsdossier op te vragen bij de GGD

Naam vorige school	_____
Plaats van de school	_____
Handtekening ouder/ verzorger:	_____
Datum	_____
Handtekening jongere [12 jaar en ouder]:	_____
Datum	_____