Antwoordblad voor Voortgezet Onderwijs Amsterdam

Naam kind:.....geboortedatum: ...-....-.....

Adres:.....

School:.....klas:.....

Naam ouder of verzorger:.....

E-mailadres ouder of verzorger.....

Telefoonnummer ouder of verzorger:.....

Let op: u mag bij de vragen meer dan 1 hokje aankruisen.

1. **Bijzonderheden melden of aanmelden voor een gesprek**
   - ☐ Ik wil graag dat Jeugdgezondheidszorg mijn kind uitnodigt voor een gesprek.
   - ☐ Ik wil graag voorafgaand aan het gezondheidsonderzoek informatie doorgeven over mijn kind. Ik ben bereikbaar op bovenstaand telefoonnummer.

2. **Bezwaar maken tegen (een deel van) het onderzoek**

Kinderen tussen de 12 en 16 jaar beslissen samen met hun ouders of verzorgers of ze meedoen aan het onderzoek. Zodra je kind 16 jaar is mag het zelf beslissen of het meedoet aan het onderzoek. Dit staat in de wet (WGBO).

Als je niet mee wilt doen aan (een deel) van het onderzoek, zet je hieronder een kruis bij het deel waaraan je niet wilt meedoen.

- ☐ Ik wil de vragenlijst niet invullen.
- ☐ Ik wil niet worden gemeten en gewogen.
- ☐ Ik wil geen gesprek met de jeugdarts of de jeugdverpleegkundige
- ☐ Na elk schooljaar haalt de jeugdgezondheidszorg alle namen weg op de ingevulde vragenlijsten. Ik wil niet dat wetenschappers mijn naamloze gegevens gebruiken.

Je kunt hier uitleg geven .....

.....

3. **Mijn kind komt van een school buiten de regio Amsterdam-Amstelland**

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

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

Naam vorige school.....

Plaats van de school .....

Handtekening ouder of verzorger:	Handtekening kind (12 jaar en ouder):
Datum:	Datum:

Ouder- en Kindteams
Amsterdam

Antwoordblad voor Voortgezet Onderwijs Amsterdam

In deze vier gevallen vul je dit antwoordblad [zie ommezijde] in:

1. Als je je kind aanmeldt voor een gesprek of informatie wilt doorgeven aan de jeugdarts of jeugdverpleegkundige.
2. Als je kind niet wil meedoen aan het onderzoek. Of als je zelf niet wilt dat je kind meedoet.
3. Als je niet wilt dat wetenschappers de naamloze gegevens van je kind gebruiken voor onderzoek.
4. Als je kind van een school komt buiten de gemeenten Amsterdam, Amstelveen, Diemen, Uithoorn, Aalsmeer of Ouder-Amstel.

Gelden deze vier gevallen niet voor jullie, dan hoef je niets te doen.

Graag het antwoordblad ondertekenen

Als je het antwoordblad hebt ingevuld, stuur het dan binnen 2 weken naar:

GGD Amsterdam
t.a.v. cliëntadministratie JGZ
Antwoordnummer 10735
1000 RA Amsterdam

Een postzegel is niet nodig

Als je het antwoordblad niet terugstuurt, dan nodigen we je kind uit voor het onderzoek.