



AANMELDFORMULIER DE LEESPOLI

DATUM AANVRAAG		
GEGEVENS LEERLING		
Naam		
Geb.datum		
Straat		
Postcode/Woonplaats		
Huisarts		
Groep/Leerkracht		
BSN-nummer		
Naam ouder(s)/ verzorger(s):		
Tel. Nr. ouder/ verzorger:		
E-mail ouder/ verzorger:		
REDEN VAN AANMELDING		
SCHOOLGEGEVENS	TOETSgegevens	
Naam en plaats	AVI	
	DMT	
Telefoon	Brus	
Naam + functie contactpersoon	Klepel	
Emailadres contactpersoon	SVS	
	Overige:	
(MEDISCHE) BIJZONDERHEDEN		
Psychologisch onderzoek?	Ja / Nee	Afgenomen door
In behandeling bij logopedist?	Ja / Nee	Zo ja, naam logopedist
In bezit van dyslexieverklaring?	Ja/ Nee	Afgegeven door
OPMERKINGEN		

U kunt dit formulier toesturen aan De Leespoli, Rijksweg 64-123, 4191 SG Geldermalsen of mailen naar info@leespoli.nl

Wij nemen zo spoedig mogelijk contact met u op.



Behandelovereenkomst

Vastgesteld dat behandeling en begeleiding vanuit De Leespoli van kinderen met ernstige/hardnekkige leesleer-, en/of spellingproblemen hoogfrequent en intensief zal zijn en een goede afstemming en samenwerking vereist van ouders, school en dyslexiespecialist komen ouders, school en De Leespoli het volgende overeen:

DE LEESPOLI

De Leespoli levert zorg door de inzet van een dyslexiespecialist/logopedist: intake, onderzoek, evaluatie en verslaglegging. Indien nodig levert de Leespoli 2x per week 30 minuten behandeling volgens een opgesteld handelingsplan en advisering en/of ondersteunende begeleiding inclusief tussentijdse evaluaties.

Intake, onderzoek en evaluaties vinden plaats op school. Als behandeling geïndiceerd is, vindt deze plaats in de Leespoli. Locaties: Tiel, Culemborg, Geldermalsen, Lent en Nijmegen.

De Leespoli garandeert de kwaliteit van de hulp door de dyslexiespecialist/logopedist welke voldoet aan de eisen die worden gesteld in de wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst en op de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg en de beroepscode (BIG).

OUDER(S)/VERZORGERS

- Geven toestemming voor behandeling (2x per week) door dyslexiespecialist/logopedist van De Leespoli.
- Zijn bereid het kind naar de Leespoli te vergezellen en aanwezig te zijn bij de behandelingen.
- Zijn bereid zo nodig een verzoek tot logopedische behandeling aan te vragen bij de huisarts.
- Geven toestemming voor het opvragen van relevante aanvullende gegevens bij school.
- Zijn bereid de financiële consequenties te dragen van intake, onderzoek, verslaglegging, tussentijdse evaluaties en de behandeling.
- Geven toestemming voor het versturen van de facturen in PDF via email naar het bovengenoemde adres.
- Geven toestemming voor het versturen van verslaglegging in PDF via email naar het bovengenoemde adres.
- Gaan akkoord met het privacybeleid van de Leespoli, welke te vinden is op de website www.leespoli.nl

Looptijd

Ingang: zo spoedig mogelijk na ontvangst van het aanmeldformulier en de akkoordverklaring.

Duur: afhankelijk van de behandelresultaten en de voortgang van de interventie.

Kosten

- Voor intake, onderzoek bij aanvang, opstellen van verslag en handelingsplan + bespreking en afstemming van begeleiding worden de gemaakte uren in rekening gebracht.
Het uurtarief daarvoor bedraagt € 80,00
- Behandeling per zitting € 40,00
- Tussentijdse evaluatie: verslag en adviesgesprek school:
de gemaakte uren worden in rekening gebracht. Het uurtarief bedraagt € 80,00

De Leespoli heeft het recht de prijzen jaarlijks aan te passen, ouders worden hiervan tijdig op de hoogte gesteld.

Factuur/Betaling /Vergoeding

Ouders ontvangen per maand een factuur van de Leespoli. Betaling geschiedt binnen 14 dagen.

Bij verhindering dient de behandeling tijdig/uiteindelijk 24 uur van tevoren te worden afgezegd, anders zal het behandel tarief in rekening worden gebracht.

Logopedische behandelingen worden door de meeste zorgverzekeraars voor een gedeelte via restitutie vergoed. De vergoedingen verschillen per zorgverzekeraar. De Leespoli adviseert om vooraf bij de zorgverzekeraar na te gaan hoe logopedie via de Leespoli wordt vergoed.

Dit formulier is naar waarheid ingevuld. Ondertekening voor akkoord:

Naam en handtekening vader:

Datum:

Datum:

Naam en hadtekening moeder:

Datum:

Dyslexiespecialist/ Logopedist De Leespoli