



# GEMEENTE EEMNES

## **Medische verklaring**

*(Alleen in te vullen door een medisch specialist, geen huisarts)*

Naam leerling:

Geboortedatum:

Is het kind lichamelijk gehandicapt? Zo ja, welke handicap?

---

Is het kind zintuigelijk gehandicapt? Zo ja, welke handicap?

---

Is het kind verstandelijk gehandicapt? Zo ja, welke handicap?

---

Kan het kind zelfstandig fietsen? Zo nee, waarom niet?

---

Kan het kind onder begeleiding fietsen? Zo nee, waarom niet?

---

Kan het kind zelfstandig met het openbaar vervoer reizen? Zo nee, waarom niet?

---

Kan het kind onder begeleiding reizen met het openbaar vervoer? Zo nee, waarom niet?

---

Wat zijn de ontwikkelingskansen van het kind met het reizen van de fiets en het openbaar vervoer?  
En hoe wordt dit door de ouder(s) en school gestimuleerd?

---

Datum:

Naam specialist:

Functie:

Handtekening specialist en stempel van de specialist: