

# Inschrijfformulier Behandelaar

*U kunt het formulier digitaal invullen. De vakjes vult u in, door ze aan te klikken. Mail het ingevulde formulier met uw handtekening en de handtekening van de praktijkhouder en de gevraagde bijlagen naar [info@nkd.nl](mailto:info@nkd.nl).*

## Gegevens van de aanvrager

Naam:      Titel \_\_\_\_\_  
                 Voorletters en achternaam \_\_\_\_\_  
                 Roepnaam \_\_\_\_\_

Adres:      Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_  
                 Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

SKJ-code: \_\_\_\_\_

Klik het juiste vakje aan (intern: in dienst van de praktijk, extern: zelfstandige)

intern

extern

Indien intern:

Praktijknaam: \_\_\_\_\_

Naam verantwoordelijk regiebehandelaar: \_\_\_\_\_

Indien extern:

- ZZp'er / Freelancer
- Eigen praktijk

Praktijknaam: \_\_\_\_\_

KvK-nummer: \_\_\_\_\_

Naam verantwoordelijk regiebehandelaar: \_\_\_\_\_

Praktijk verantwoordelijk regiebehandelaar: \_\_\_\_\_

## Algemene vraag

Maakt u onderdeel uit van een multidisciplinair team?

ja

nee

Zo ja, uit welke professionals bestaat het multidisciplinaire team?

---

## Kwaliteitsindicatoren

1. Over welke relevante opleiding(en) beschikt u?

Orthopedagogiek

Kinder- en Jeugdpsychologie

Logopedie

Anders, namelijk \_\_\_\_\_

*Graag bewijs meesturen bij de aanmelding*

2. Wat heeft u gedaan om uw kennis van de nieuwste ontwikkelingen op uw gebied bij te houden?
- 

3. Waaruit blijkt uw inhoudelijke competentie op het gebied van het problematisch verlopende leer- en leesproces, diagnostiek, comorbiditeit en motivatie bij leesproblemen?
- 

4. Kunt u minimaal 10 casussen voorleggen die de afgelopen drie jaar zijn afgerond?

ja

nee

5. Bent u minimaal 8 uur per week werkzaam als dyslexiespecialist in de zorg?

ja

nee

6. Hoe wordt de werkbegeleiding door de regiebehandelaar ingevuld?

---

7. Bent u zich op dit moment aan het scholen om regiebehandelaar te worden?

ja

nee

niet van toepassing

Zo nee, op welke termijn wilt u dit wel doen?

---

Opmerkingen:

---

## Verklaring

Ondergetekende verklaart alles naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Handtekening Praktijkhouder aangesloten praktijk: \_\_\_\_\_