



DOORSTROOMDOSSIER

VOORTGEZET ONDERWIJS – MBO

2007-2008

Achternaam:	Voornaam:
Adres:	Postcode:
Woonplaats:	Tel. nummer:
Mobiel nummer:	E-mail:

Gewenste opleiding:	Crebonummer:
Naam college:	Instroom leerjaar: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Niveau: <input type="checkbox"/> 1 Assistentenopleiding <input type="checkbox"/> 2 Basisberoepsopleiding <input type="checkbox"/> 3 Vakopleiding <input type="checkbox"/> 4 Middenkaderopleiding of specialistenopleiding	Leerweg: <input type="checkbox"/> BOL (leren en stage) <input type="checkbox"/> BBL (werken en leren) <input type="checkbox"/> ik heb werk <input type="checkbox"/> ik heb geen werk

Toelichting

Het doorstroomdossier samen met het definitieve aanmeldingsformulier inleveren. Controleer of dit dossier getekend is.

Doel van het doorstroomdossier:

Dit dossier heeft tot doel informatie te verzamelen die nodig is voor een goede overdracht van gegevens van het VMBO / HAVO naar het MBO; het gebruik leidt tot een verbetering van de toelatingsprocedure.

Het gaat dus om een goede plaatsing en niet of de leerling wel of niet toegelaten wordt. Dit doorstroomformulier kan ook er ook toe bijdragen, dat de begeleiding die de leerling nú krijgt goed wordt voortgezet op het MBO.

Handleiding bij het invullen

Een deel van dit dossier wordt door de leerling zelf ingevuld. Een deel dient door de decaan/mentor/leerlingbegeleider te worden ingevuld.

De decaan/ mentor bespreekt het decanen deel met de leerling, zodat tijdens de intake de leerling op de hoogte is van de inhoud van dit dossier.

Indien de ouders/ verzorger (indien de leerling minderjarig is) of de leerling niet tekenen voor de inhoud van het dossier zal dit doorstroomdossier niet worden gehanteerd. Het MBO kan dan voor de plaatsing, indien nodig, verschillende testen afnemen.

Belangrijk: Maak voor jezelf een kopie van het ingevulde doorstroomdossier en bewaar deze goed!

Akkoordverklaring

Ik ga ermee akkoord dat de informatie in dit doorstroomdossier gebruikt wordt bij de mbo-instelling waar ik me aanmeld.

Leerling (naam en geboortedatum)

voor akkoord (handtekening):

Ouders/ verzorgers: (achternaam en voorletters):

voor akkoord (handtekening):

Deel I Onderwijsinhoudelijk (leerling zelf invullen)

Gegevens vooropleiding (kruis aan wat van toepassing is)

A Ik deed/ doe:		
<input type="checkbox"/> VMBO	<input type="checkbox"/> HAVO	<input type="checkbox"/> iets anders (vul de soort opleiding in)
<input type="checkbox"/> MAVO	
B Ik heb dit gedaan t/m het		
<input type="checkbox"/> 1 ^e jaar	<input type="checkbox"/> 3 ^e jaar	<input type="checkbox"/> 5 ^e jaar
<input type="checkbox"/> 2 ^e jaar	<input type="checkbox"/> 4 ^e jaar	<input type="checkbox"/> 6 ^e jaar
C In welke periode?		
<input type="checkbox"/> Ik begon in het jaar		<input type="checkbox"/> Ik ging/ ga weg in het jaar:
D Welke richting deed/ doe je? (Vul in wat op jou van toepassing is)		
<input type="checkbox"/> VMBO: (vul de volgende 6 vragen in als je op het VMBO zat/ zit)		
1. Leerweg:	<input type="checkbox"/> Basisberoepsgerichte leerweg met leerwerktraject	
	<input type="checkbox"/> Basisberoepsgerichte leerweg	
	<input type="checkbox"/> Kaderberoepsgerichte leerweg	
	<input type="checkbox"/> Gemengde leerweg	
	<input type="checkbox"/> Theoretische leerweg	
2. Sector:	<input type="checkbox"/> Economie	<input type="checkbox"/> Agrarisch
	<input type="checkbox"/> Techniek	<input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn
3. Leerweg ondersteuning	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
4. Afdeling/ intrasectoraal programma:	
5. Ga je dit schooljaar je het diploma halen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
6. Heb je het diploma al gehaald?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
<input type="checkbox"/> Havo/ vwo: (vul de volgende 4 vragen in als je op het havo/ vwo zat/ zit:		
1. Als je al een profiel hebt gekozen, welk profiel?	<input type="checkbox"/> Economie	<input type="checkbox"/> Agrarisch
	<input type="checkbox"/> Techniek	<input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn

2. Als je geen diploma hebt, ben je in het bezit van een overgangsbewijs van het 3 ^e naar het 4 ^e jaar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
3. Ga je dit schooljaar het diploma behalen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
4. Heb je het diploma al behaald?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	
<input type="checkbox"/> Andere vorm van voortgezet onderwijs, namelijk			
E Vul in welke vakken je hebt en zo mogelijk op welk niveau			
Gevolgde vakken:	Niveau:	Gevolgde vakken:	Niveau:
F Stage			
Heb je wel eens stage gelopen?			
<input type="checkbox"/> Nee			
<input type="checkbox"/> Ja, ik heb stage gelopen als: Bij: (bedrijf/ instelling invullen) Aantal dagen (soort werk invullen)			

Deel II Persoonlijk deel (leerling zelf invullen)

Manier van leren				
Zij er bepaalde vakken waar je (extra) moeite mee hebt?				
<input type="checkbox"/> Nee				
<input type="checkbox"/> Ja, de volgende vakken:		Wat vind je er moeilijk aan?		
Zij er vakken waar je (extra) goed in ben?				
<input type="checkbox"/> Nee				
<input type="checkbox"/> Ja, de volgende vakken:		Waar ben je goed in?		
Kruis hieronder aan wat voor jou het meest van toepassing is.				
	Altijd	Meestal	Soms	Meestal niet
Ik vind het leuk dingen te leren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik doe graag mijn best	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als de docent iets uitlegt, begrijp ik het snel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan me goed concentreren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik werk erg snel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ben een volhouder.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik werk heel netjes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan goed zelfstandig werken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel me verantwoordelijk voor mijn eigen werk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan goed opschieten met anderen uit de groep.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het leuk om met anderen samen te werken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan goed mijn huiswerk plannen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik weet goed wat ik wel en wat ik niet kan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik weet precies wat ik met deze opleiding wil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Werk en vrije tijd	
Heb je hobby's?	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk Hoeveel uur per week besteed je hier ongeveer aan? uren.
Volg je naast je opleiding nog een cursus?	<input type="checkbox"/> Nee
	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk
Heb je momenteel een (bij)baan?	<input type="checkbox"/> Nee
(soort werk invullen)	<input type="checkbox"/> Ja, ik werk als
	Hoeveel uur per week werk je?uren.
	Denk je dat je dit werk kunt combineren met je opleiding op het MBO <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Heb je in het verleden nog ander werk gedaan?	
<input type="checkbox"/> Nee	
<input type="checkbox"/> Ja, ik heb gewerkt als: (soort werk invullen)	Bij: (bedrijf/ instelling invullen)
	Aantal dagen
	Periode: (van – tot – in jaren)
Motivatie voor opleiding en beroep?	
Is deze opleiding je eerste keuze?	<input type="checkbox"/> Ja.
	<input type="checkbox"/> Nee, ik heb ook gedacht aan
Beschrijf waarom je voor deze opleiding kiest	
Hoe verwacht je deze opleiding te doorlopen?	<input type="checkbox"/> Ik zal heel hard moeten werken
	<input type="checkbox"/> Als ik mijn best doe, moet het lukken.
	<input type="checkbox"/> Met gemak

Hoeveel tijd verwacht je gemiddeld per dag aan je studie te moeten besteden?minuten.			
Wat vind je van die hoeveelheid	<input type="checkbox"/> Veel	<input type="checkbox"/> Gaat wel	<input type="checkbox"/> weinig
Verwacht je problemen bij het maken van het huiswerk?	<input type="checkbox"/> Nee		
	<input type="checkbox"/> Ja, bij		
Wat ben je van plan om te gaan doen na deze opleiding?	<input type="checkbox"/> Doorleren voor		
	<input type="checkbox"/> Werken als		
Denk je (snel) werk te zullen vinden?	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nee
Thuisituatie			
Bij wie woon je?	<input type="checkbox"/> Beide ouders	<input type="checkbox"/> Moeder	<input type="checkbox"/> Zelfstandig
	<input type="checkbox"/> Verzorger(s)	<input type="checkbox"/> Vader	<input type="checkbox"/> Anders
Welke taal wordt er thuis gesproken?			
Heb je thuis een plek waar je rustig kunt studeren?	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nee
Gezondheid			
Heb je ergens last van (lichamelijke klachten of een handicap) waar de school rekening mee moet houden? (Denk bijvoorbeeld aan: allergie, epilepsie, hoogtevrees, rugklachten, kleurenblindheid, gehoor, astma, gezichtsvermogen.)			
	<input type="checkbox"/> Nee		
	<input type="checkbox"/> Ja, ik last van		
Neem je medicijnen die van invloed zijn op je functioneren op school, stage en/ of je toekomstige beroep?			
	<input type="checkbox"/> Nee		
	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk (noem de naam van het medicijn en geef aan waar jij het voor gebruikt)		
Heb je hierdoor speciale begeleiding of voorzieningen nodig op school en/ of op stage?			
	<input type="checkbox"/> Nee		
	<input type="checkbox"/> Ja, namelijk		

Deel III Decanendeel (laten invullen door decaan/ mentor)

Naam leerling:
Naam opleiding:

		Goed	Vold.	Matig	Onvol.
Interesse	Komt zelf met initiatieven				
	Is geïnteresseerd in (de leerstof van) de opleiding				
Inzet	Maakt taken af/ kan werkproces bewaken				
	Toont een actieve studiehouding				
Doorzettingsvermogen	Zet door ook als een taak moeilijk is				
Verantwoordelijkheid	Is op de afgesproken tijd klaar				
	Controleert de werkzaamheden				
Informatieverwerking	Kan informatie opzoeken, selecteren, verwerken en ordenen				
Zelfstandigheid en organisatie	Heeft een goede studiehouding				
	Maakt gebruik van aanwijzingen en van de docent				
	Kan eigen leeractiviteit organiseren				
	Weet waar een probleem zit en waarom				
Praktische vaardigheden	Kan nauwkeurig werken				
	Kan zich concentreren				
	Heeft inzicht in de praktische werkzaamheden				
	Kan ingewikkelde opdrachten uitvoeren				
	Beschikt over motorische vaardigheden				
Sociale vaardigheden	Kan met kritiek omgaan				
	Kan een eigen mening geven				
	Kan zichzelf en eigen werk presenteren				
	Kan zich aan afspraken houden				
	Kan met respect voor anderen samenwerken				
	Kan representatief zijn				

Opleidings- en beroepsvoorbeeld	Kent leuke/ minder leuke kanten van de opleiding				
	Kent de (fysieke) eisen die aan een beroep gesteld worden				
	Heeft een redelijk beeld van de eigen mogelijkheden				

Overige factoren van invloed op de studieloopbaan

Factoren	Ja	Nee
De kandidaat wordt op belangrijke momenten gehinderd door faalangst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kandidaat heeft leerproblemen m.b.t. taal (zie bijlage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kandidaat heeft leerproblemen m.b.t. rekenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kandidaat heeft een functiebeperking (indien verklaring aanwezig is svp toevoegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auditief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motorisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visueel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, nl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kandidaat heeft een leerstoornis, nl.: (indien verklaring aanwezig is svp toevoegen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyslexie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discalculie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, nl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kandidaat heeft LGF financiering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Algemeen								
Is de leerling begeleid door het zorgteam?		<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee			
Is de leerling lwoo geïndiceerd?		<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee			
Is er sprake van een andere specifieke begeleiding waar het MBO rekening mee moet houden?		<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee			
Heeft de leerling een leerwerktraject gevolgd?		<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee			
Toelichting								
Plaatsingsadvies								
Hoe is uw inschatting van de leerling, in relatie tot zijn/ haar gewenste opleiding/ niveau?								
Capaciteiten:	<input type="checkbox"/>	Goed	<input type="checkbox"/>	Voldoende	<input type="checkbox"/>	Twijfelachtig*	<input type="checkbox"/>	Onvoldoende*
Motivatie:	<input type="checkbox"/>	Goed	<input type="checkbox"/>	Voldoende	<input type="checkbox"/>	Twijfelachtig*	<input type="checkbox"/>	Onvoldoende*
Geschiktheid:	<input type="checkbox"/>	Goed	<input type="checkbox"/>	Voldoende	<input type="checkbox"/>	Twijfelachtig*	<input type="checkbox"/>	Onvoldoende*
* Bij twijfelachtig dan wel onvoldoende s.v.p. toelichten:								
Zijn er naar uw mening factoren die van invloed kunnen zijn bij het volgen van de opleiding door de leerling? (U kunt hierbij bijvoorbeeld denken aan: sociaal functioneren, zelfstandigheid, verantwoordelijkheidsbesef, concentratievermogen, doorzettingsvermogen, gezondheid, dyslexie, faalangst, etc.)								
		<input type="checkbox"/>	Nee	Ja, namelijk				

Contact

Is er aanleiding om telefonische contact met u op te nemen? Nee Ja

Ingevuld door:

Naam

Functie

Naam school

tel.nr.school

Handtekening decaan/ mentor

Schoolstempel

BIJLAGE (in te vullen bij taalproblemen en NT2 kandidaten)

Nederlandse taal als eerste taal	<input type="checkbox"/>			
Nederlandse taal als tweede taal	<input type="checkbox"/>			
	Goed	Redelijk	Onvoldoende	Zwak
Hoe kan de kandidaat het Nederlands tijdens de instructie volgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe drukt de kandidaat zich schriftelijk uit in het Nederlands?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe drukt de kandidaat zich mondeling uit in het Nederlands?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is er tijdens de afgelopen twee jaar extra aandacht besteed aan het Nederlands als tweede taal?				
Acht u extra begeleiding en aandacht in het vervolgonderwijs gewenst?				
Ruimte voor toelichting				
KSE niveau (alleen in te vullen als de kandidaat van Educatie komt)				