Landelijk steunpunt ZAT
Meer en betere zorg- en adviesteams
www.zat.nl infozat@nji.nl (030) 230 64 81

Nederlands Jeugd instituut

Bijhoudlijst ZAT-Besprekingen PO

Vul *schooljaar* in, bijvoorbeeld 2010-2011
Vul onder *Nr*. 1, 2, 3, 4, …. in.
Vul *naam en/of registratienummer* van de leerling in.
Vul de *datum* van de ZAT-bespreking in, in het hokje onder *datum* (dd-mm-jj)
Zet een *kruis* (*X*) in het hokje onder de datum en achter de naam van de leerling als de leerling nog ZAT-zorg heeft. En noteer in dat hokje *AF* bij de *laatste* bespreking (als de ZAT-zorg wordt AFgesloten).

Schooljaar:		Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
Nr.	Naam/Registratienummer										