Aanvraagformulier her arrangeren Toelaatbaarheidsverklaring

Aanvraag her arrangeren extra ondersteuning vanuit het Samenwerkingsverband Passend Onderwijs Drechtsteden

door

|  |  |
| --- | --- |
| Ondersteuningsteam/CvB  | *naam school* |
| datum bespreking  | **--/--/----** |

voor

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| leerling  | *voornaam* | *achternaam*  | j/m |
| geboortedatum |  |  |

Dit formulier wordt ingevuld volgens het protocol her arrangeren bij einddatum eerste toelaatbaarheidsverklaring (TLV)

|  |
| --- |
| Deze aanvraag extra ondersteuning heeft betrekking op het continueren van een Toelaatbaarheidsverklaring (TLV)  |
|  | *Kruis aan* |  | *Voorwaarden* |
| 🞏 | Speciaal Basisonderwijs | **Voeg toe:**- een door de orthopedagoog van de school opgestelde toelichting m.b.t. het continueren van de lesplaats S(B)O (=verantwoording aanvraag)-OPP ondertekend door de wettelijk vertegenwoordiger(s) van de leerling. |
| 🞏 | Speciaal Basisonderwijs met SBO+ arrangement |
| 🞏 | Speciaal Onderwijs cluster 3 langdurig zieke kinderen (LZ) |
| 🞏 | Speciaal Onderwijs cluster 3 zeer moeilijk lerende kinderen (ZML) |
| 🞏 | Speciaal Onderwijs cluster 3 kinderen met epilepsie |
| 🞏 | Speciaal Onderwijs cluster 3 lichamelijk gehandicapte kinderen (LG) |
| 🞏 | Speciaal Onderwijs cluster 4 |

**Speciaal Basisonderwijs**

1. De Steenen Kamer te Zwijndrecht

0 De Steenen Kamer te Zwijndrecht SBO +groep

1. De Kameleon te Papendrecht
2. De Kameleon te Papendrecht SBO +groep

De leerling wordt na toelating gevolgd door het Ondersteuningsteam van de SBO school.

**Speciaal Onderwijs cluster 3 of 4**

0 School Bleyburgh te Sliedrecht (SO, cluster 3)

0 SO De Atlas te Dordrecht ( SO, cluster 4)

0 Een andere school, nl. ............................................................................................................

De leerling wordt na toelating gevolgd door het Ondersteuningsteam van de SO school.

Betrokkenen bij het her arrangeren extra ondersteuning van de lesplaats **speciaal (basis) onderwijs** in te vullen door het Speciaal (Basis) Onderwijs:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Functie** | **Naam** | **Handtekening** |
| **1. leerkracht** |  |  |
| **2. IB** |  |  |
| **3.orthopedagoog / psycholoog CvB** |  |  |
| **4.** |  |  |

De wettelijk vertegenwoordiger(s)\* van betrokken leerling

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| gaan akkoord met de toekenning van de extra ondersteuning zoals hierboven beschreven.  | ☐ Ja | ☐ Nee |
| geven het Loket van het Samenwerkingsverband Drechtsteden uitdrukkelijk toestemming de informatie en persoonsgegevens in het aangeleverde dossier uitsluitend te gebruiken voor de aanmelding van de extra ondersteuning. Hierbij zullen de gegevens enkel worden gedeeld met de strikt daarbij noodzakelijk zijnde betrokken partijen. | ☐ Ja | ☐ Nee |

**\*** Indien de school bewijs heeft van huwelijk of samenlevingscontract van ouders is ondertekening van één van de ouders toereikend. Bij gescheiden ouders zijn twee handtekeningen nodig.

Indien één ouder aangeeft belast te zijn met het ouderlijk gezag dient hiervan bij school een bewijs overlegd te worden, nl een kopie van het uittreksel uit het gezagsregister (bij iedere rechtbank in Nederland op te vragen). De school heeft bij doorsturing van de aanvraag het bewijs m.b.t. het ouderlijk gezag van de ouders ontvangen.

Handtekening: Datum:

Naam:

Handtekening: Datum:

Naam:

***Dit document wordt beveiligd gestuurd naar het Loket van het SWV Drechtsteden 28.09 (g.veenhoven@swvdrechtsteden.nl) van waaruit gezorgd zal worden voor de afhandeling van de aanvraag her arrangeren Extra Ondersteuning.***