Aanvraagformulier extra ondersteuning Rekenen

Aanvraag voor extra ondersteuning vanuit het Samenwerkingsverband Passend Onderwijs Drechtsteden (te plaatsen in de schoolmap op SharePoint)

aanvraag door

|  |  |
| --- | --- |
| Het ondersteuningsteam (smal/ breed) van | *naam school* |
| datum bespreking | **--/--/----** |

voor

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Deze aanvraag extra ondersteuning heeft betrekking op het toekennen van een arrangement rekenen en is een aanvraag voor AB inzet met rekenexpertise | | | | |
|  | *Kruis aan* | |  | *Voeg toe* |
| 🞏 | Arrangement Op Maat voor Rekenen | | De volgende documenten worden in de schoolmap in Sharepoint geplaatst:  **-**verslag van het (verlengd) PAB traject Rekenen  -recent ontwikkelingsperspectief (OPP) ondertekend door de wettelijk vertegenwoordiger(s) van de leerling (OPP is wettelijk verplicht bij extra ondersteuning)  -verslag OT bespreking(en)  -gegevens van brede schoolresultaten uit het LVS |
|  | | |
| De ondersteuning vindt plaats gedurende maximaal 16 weken en zal aan het eind van de periode geëvalueerd worden tussen groepsleraar, IB en AB om van daaruit te bepalen of voortzetting van de ondersteuning gewenst is. Deze evaluatie vindt plaats m.b.v.:   * het in overleg tussen IB, AB en groepsleraar opgestelde advies m.b.t. het wel/niet continueren van de extra ondersteuning (verantwoording aanvraag her arrangeren) | | | | |
| De zorgzwaarte van het arrangement extra ondersteuning Rekenen op school wordt aangevraagd voor: | | | | | |
| **Personele instandhouding:** | | | | | |
|  | | *Kruis aan* | | | |
| 🞏 | | licht ( 16 uur) voor 16 weken per ingangsdatum …….. | | | |
| 🞏 | | middel ( 32 uur) voor 16 weken per ingangsdatum …….. | | | |
| De personele instandhouding wordt ingevuld door:  🞏 een onderwijsassistent  🞏 leraar ondersteuner  🞏 een leerkracht | | | | | |

**De intern begeleider\* verklaart dat de volgende deelnemers bij de bespreking met OT bij het arrangeren betrokken zijn geweest:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Functie | Naam | Handtekening |
| 🞏 intern begeleider |  | zie onder |
| 🞏 orthopedagoog |  | n.v.t. |
| 🞏 jeugdarts of jeugdverpleegkundige |  | n.v.t. |
| 🞏 schoolmaatschappelijk werker/JOL |  | n.v.t. |
| 🞏 jeugdzorgprofessional |  | n.v.t. |
| 🞏 onderwijsspecialist |  | n.v.t. |
| 🞏 onderwijsspecialist |  | n.v.t. |
| 🞏 leerkracht |  | n.v.t. |
| 🞏 externe, nl |  | n.v.t. |
| de ouders/ wettelijk vertegenwoordigers geven toestemming aan de school. Zie onder | | |

NB samenstelling OT kan wisselen, echter ondertekening intern begeleider en aanwezigheid van de orthopedagoog en de onderwijsspecialist in het OT is minimum.

|  |
| --- |
| De intern begeleider \* verklaart van de wettelijke vertegenwoordiger(s) van de leerling toestemming te hebben verkregen voor het delen van gegevens met medewerkers van het samenwerkingsverband ten behoeve van de uitvoering van dit arrangement en dat de documenten zoals benoemd in dit aanmeldformulier in Sharepoint geplaatst zijn. |

\* Ondertekening door intern begeleider van de school:

Datum:

Naam:

Functie:

Handtekening:

***Dit document wordt geplaatst in de beveiligde schoolmap (Aanmelden) op SharePoint en geregistreerd bij het Loket van het Expertise Centrum Samenwerkingsverband Passend Onderwijs Drechtsteden.***