Aanvraagformulier her arrangeren extra ondersteuning Rekenen

Aanvraag voor een her arrangement extra ondersteuning Rekenen 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 | | |  | | --- | | - het in overleg ( AB, IB en ouders) opgestelde advies en motivatie m.b.t. de noodzaak van het continueren van de extra ondersteuning bij vermeende dyscalculie (= verantwoording aanvraag)  -ontwikkelingsperspectief door ouders ondertekend (een OPP is wettelijk verplicht bij extra ondersteuning) | |
|  | | |
| De ondersteuning vindt plaats gedurende maximaal 16 weken en zal aan het eind van de periode geëvalueerd worden tussen groepsleraar, IB en AB. Indien er nog ondersteuning gewenst is, zal de IB dit met het Kernteam bespreken. Deze evaluatie vindt plaats m.b.v.:   * Verslag van het eindonderzoek dat na de interventieperiode zal worden afgenomen, inclusief adviezen voor de school voor verder ondersteuning vanuit de basiszorg. | | | | |
| De zorgzwaarte van het arrangement extra ondersteuning Rekenen  op school wordt aangevraagd voor: | | | | | |
| **Personele instandhouding:** | | | | | |
|  | | *Vul in* | | | |
|  | | 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 her 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 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 op SharePoint (Aanmelden) en geregistreerd bij het Loket van het Expertise Centrum Samenwerkingsverband Passend Onderwijs Drechtsteden.***