****

**Beschrijving van de onderwijs-en ondersteuningsbehoeften t.b.v. deskundigenadvies**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Leerling |  |
| Geb. datum |  |
| Groep |  |
| School |  |
| Datum opgesteld |  |

*Beschrijving van de onderwijsbehoeften en benodigde extra voorzieningen op de vijf velden:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Extra tijd
 | Te denken valt aan: |
| 1. Materialen
 |  |
| 1. Ruimtelijke omgeving
 |  |
| 1. Expertise
 |  |
| 1. Samenwerking instanties
 |  |

|  |
| --- |
| **Advies aan het samenwerkingsverband:**Aanvragen:⃝ TLV SBO⃝ TLV categorie 1 (zml, lzk, cluster IV)⃝ TLV categorie 2 (lg)⃝ TLV categorie 3 (mg)**Gewenste duur van de verklaring:** ⃝ kortdurend ( 1 jaar) ⃝ langdurend (heroverweging binnen 2 jaar) ⃝ tot en met groep 8 **Korte motivatie van dit advies:**De ondersteuningsbehoeften van [NAAM] overstijgen de basisondersteuning.  |

Lelystad, DATUM

|  |
| --- |
| Handtekening namens deskundige Naam: Functie:  |
|  |

versie september 2016