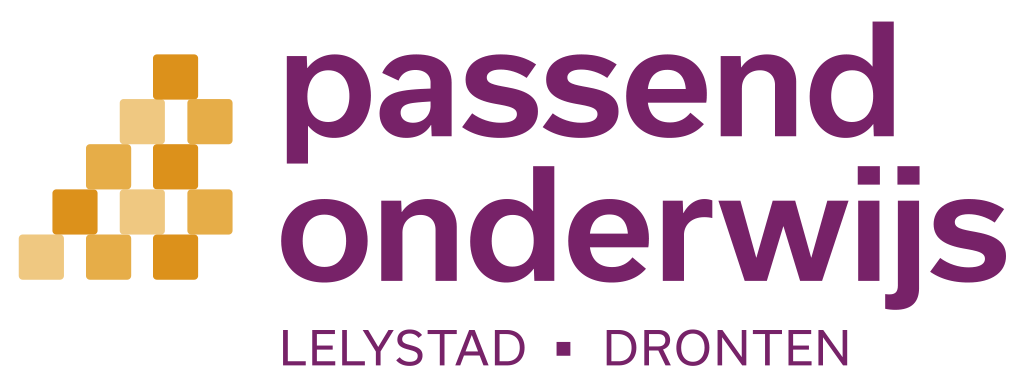
****

**Aanvraagformulier toelaatbaarheidsverklaring S(B)O**

Dit formulier wordt gebruikt als leidraad bij de bespreking in het Ondersteuningsteam/Commissie van Begeleiding/Basisteam, zodra een verwijzing richting het speciaal (basis)onderwijs wordt geadviseerd. Dit vormt een verplicht onderdeel van het leerlingdossier wat ter goedkeuring aan het bestuur wordt voorgelegd, voordat het aangeleverd wordt bij het samenwerkingsverband.

De volgende verslagen en gegevens dienen tevens digitaal te worden aangeleverd:

* OPP, recent geëvalueerd en ondertekend door ouders en school, maximaal 6 maanden oud. (Bij ontbreken van een OPP dient dit gemotiveerd te worden waarbij andere relevante verslaglegging wordt toegevoegd.)
* LOVS-gegevens wanneer aanwezig
* Bij hoge uitzondering aanvullende relevante documenten, indien deze de cyclus van handelingsgericht werken beter doen weergeven.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam leerling |  | j/m |
| Geboortedatum |  | |
| Huidige school |  | |
| Groep |  | |
| Datum van invullen |  | |

***Ouder/verzorger 1***

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder/verzorger |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| E-mail |  |
| Telefoonnummer |  |
| Contactpersoon (indien van toepassing) |  |

***Ouder/verzorger 2***

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder/verzorger |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| E-mail |  |
| Telefoonnummer |  |
| Contactpersoon (indien van toepassing) |  |

***Indien van toepassing***

|  |  |
| --- | --- |
| Wie heeft het wettelijk gezag? |  |

***School***

|  |  |
| --- | --- |
| Huidige school/ voorziening |  |
| Bevoegd gezag |  |
| Contactpersoon |  |
| E-mail |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam gewenste s(b)o school |  |
| Betrokken contactpersoon  (indien bekend) |  |
| E-mail contactpersoon |  |

1. ***Onderwijsbehoeften***

In onderstaande tabel worden de onderwijsbehoeften van de leerling en zijn of haar systeem weergegeven. Maak hiervoor gebruik van de expertise aan tafel op het gebied van Onderwijs, Opgroeien en Opvoeden.

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tijd en aandacht |  |
| 1. Materialen |  |
| 1. Ruimtelijke omgeving |  |
| 1. Expertise |  |
| 1. Samenwerking instanties |  |

1. ***Doelen***

Omschrijf welke doelen voor de leerling van belang zijn en waaraan gewerkt moet worden op het speciaal (basis)onderwijs. In geval van een kortdurende TLV wordt ook gevraagd de doelen voor de basisschool te omschrijven: wat gaat de huidige basisschool doen om bij te dragen aan een succesvolle overstap richting het regulier onderwijs?

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Doelen voor de leerling |  |
| 1. Doelen voor de school (In geval van een tijdelijke TLV) |  |

1. ***Onderbouwing van de genomen beslissing(en)***

Licht toe welke afwegingen aan bod zijn gekomen en waarom is gekozen voor de huidige verwijzing. (Bijvoorbeeld: waarom is voor deze stap gekozen en lijkt een arrangement of verwijzing naar een (andere) reguliere basisschool voor deze leerling al dan niet passend?)

|  |
| --- |
| Toelichting: |

1. ***Betrokkenen***

Wie zijn betrokken geweest bij het OT/BT/CvB en het invullen van dit document?

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam** | **Functie/rol** |
|  | Ouder |
|  | Leerkracht |
|  | IB |
|  | … |
|  | … |
|  | … |

1. ***Type toelaatbaarheidsverklaring***

**Type aanvraag:**

⃝ TLV SBO

⃝ TLV categorie 1 (zml, lzk, cluster IV)

⃝ TLV categorie 2 (lg)

⃝ TLV categorie 3 (mg)

**Gewenste duur:**

⃝ kortdurend (1 jaar)

⃝ langdurend (heroverweging binnen 2 jaar)

⃝ tot en met groep 8

**Aldus besproken met**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder/ wettelijke vertegenwoordiger: | Naam Basisschool/voorziening: |
| Handtekening: | Handtekening Directeur: |
| Datum: | Datum: |

|  |
| --- |
| Indien gewenst toelichting zienswijze ouder/wettelijk vertegenwoordiger: |

**Alles overziend heeft het bevoegd gezag het besluit genomen om de aanvraag te doen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Bevoegd gezag |  |
| Naam |  |
| Handtekening |  |

*Een ondertekend afschrift van de aanvraag wordt door het bevoegd gezag aan het samenwerkingsverband gestuurd. Het samenwerkingsverband geeft binnen 6 weken na binnenkomst van de aanvraag toelaatbaarheidsverklaring uitsluitsel. In bijzondere omstandigheden kan deze termijn worden verlengd met de duur van maximaal 6 weken.*