**

Adviesaanvraag voor het samenwerkingsverband Passend Onderwijs PO Friesland 21.01

***Dit formulier met bijbehorende documenten uploaden in Grippa***

Aanvrager: [ ]  School

 [ ]  Voorschoolse instantie

 [ ]  Ouders

 [ ]  Gezagsdrager

School

Naam (s)bao/so

Bestuursnaam

Bestuursnummer Brinnr.

Adres/postbus

Postcode Plaats

Contactpersoon

Email

Tel.

Gegevens leerling

Voorna(a)m(en) volledig

Achternaam tussenvoegsel

Adres

Postcode Plaats

Geboortedatum

Geslacht [ ] man [ ]  vrouw

TLV nummer (indien van toepassing)

Groepsverloop

Groepsgrootte

Op school sinds

Gegevens ouder/verzorger 1

Voor- en achternaam

Adres

Postcode Plaats

Telefoon/mobiele nr.

Email

Gegevens ouder/verzorger 2

Voor- en achternaam

Adres

Postcode Plaats

Telefoon/mobiele nr.

Email

Indien ouders niet of deels het gezag dragen, gegevens gezagsdrager

Voor- en achternaam

Organisatie

Telefoon/mobiele nr.

Email

Naam ouder/verzorger 1

Datum Handtekening

Naam ouder/verzorger 2

Datum Handtekening

Naam gezagsdrager (indien van toepassing )

Datum Handtekening

Naam bevoegd gezag (school)

Datum Handtekening

Dit formulier dient door beide gezaghebbende ouders of een gezagsdrager ondertekend te worden. Eveneens dient het formulier door het bevoegd gezag van de school ondertekend te worden.

Indien bij één van de ouders het gezag is ontnomen, dan ontvangen wij graag een kopie van de rechtbank, waarin staat wie de gezaghebbende ouder is.

[ ]  Ouders/gezaghebbende verklaren de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Bij deze aanvraag is toegevoegd:

1. Aanvraagformulier
2. OPP ondertekend door zowel ouders als school.
3. Reden van de adviesaanvraag van school:

1. Reden van adviesaanvraag van ouders:

1. Betrokken externe instanties (van zowel thuis als school)

Thuis:

Naam

Telefoon

 School:
 Naam
 Telefoon

 6. Zijn de ouders het eens met deze aanvraag?
 [ ]  ja
 [ ]  nee

Indien nee, toelichting zienswijze ouders graag hieronder.

Toelichting ouders:

Een onvolledige aanvraag wordt niet in behandeling genomen.