**

Herbeoordeling aanmeldformulier

Aanvraag bespreking van het samenwerkingsverband Passend Onderwijs PO Friesland 21.01 voor een herbeoordeling Speciaal Onderwijs cluster 3 en 4:

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

Aanvrager: School

Naam (s)bao/so Klik of tik om tekst in te voeren.

Bestuursnaam Klik of tik om tekst in te voeren.

Bestuursnummer Klik of tik om tekst in te voeren. Brinnr.Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres/postbus Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode Klik of tik om tekst in te voeren. PlaatsKlik of tik om tekst in te voeren.

Contactpersoon (functie) Klik of tik om tekst in te voeren. Tel. Klik of tik om tekst in te voeren.

Email Klik of tik om tekst in te voeren.

Gegevens leerling

Voorna(a)m(en) volledig Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.

Achternaam tussenvoegsel Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode Klik of tik om tekst in te voeren. Plaats Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum Klik of tik om tekst in te voeren.

Geslacht man/vrouw

Groepsverloop Klik of tik om tekst in te voeren.

Groepsgrootte Klik of tik om tekst in te voeren.

TLV nummer Klik of tik om tekst in te voeren.

Gegevens ouder/verzorger 1

Voor- en achternaam Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode Klik of tik om tekst in te voeren. Plaats Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon/mobiele nr. Klik of tik om tekst in te voeren.

Email Klik of tik om tekst in te voeren.

Gegevens ouder/verzorger 2

Voor- en achternaam Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode Klik of tik om tekst in te voeren. Plaats Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon/mobiele nr. Klik of tik om tekst in te voeren.

Email Klik of tik om tekst in te voeren.

Indien ouders niet of deels het gezag dragen, gegevens gezagsdrager

Voor- en achternaam Klik of tik om tekst in te voeren.

Organisatie Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoon/mobiele nr. Klik of tik om tekst in te voeren.

Email Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam ouder/verzorger 1 Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum Klik of tik om tekst in te voeren. Handtekening

Naam ouder/verzorger 2 Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum Klik of tik om tekst in te voeren. Handtekening

Naam gezagsdrager (indien van toepassing ) Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum Klik of tik om tekst in te voeren. Handtekening

Naam bevoegd gezag (school) Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum Klik of tik om tekst in te voeren. 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.

Ouder(s)/gezagdragers verklaren de gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Zienswijze betrokken orthopedagoog/psycholoog:

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bij deze aanvraag is toegevoegd

1. Aanvraagformulier (compleet ingevuld en ondertekend door ouder(s)/gezagsdragers en bevoegd gezag school)

2. OPP ondertekend door zowel ouder(s)/gezagsdragers als leidinggevende school

3. Meest recente toelaatbaarheidsverklaring

4. Indien aanwezig: relevante, recente (max. 2 jaar oud) onderzoeksverslagen

5. Zijn de ouder(s)/gezagsdragers het eens met deze aanvraag?

ja

nee

Indien nee, toelichting zienswijze ouders graag hieronder

Een onvolledige aanvraag wordt niet in behandeling genomen.

Toelichting zienswijze ouders:

Klik of tik om tekst in te voeren.