**Aanvraagformulier dienstverlening Passend Onderwijs Almere**

|  |
| --- |
| 1. **Gegevens leerling**
 |
| Voornaam |  |
| Tussenvoegsel(s)  |  |
| Achternaam  |  |
| Adres  |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geslacht  | Kies een item. |  |  |
| Geboortedatum |  | Geboorteplaats |  |

|  |
| --- |
| 1. **Gegevens ouders**
 |
| Ouder(s) / voogdnamen, telefoon, e-mail |  |
| Ouderlijk gezag berust bij | Kies een item. |
| Gezinssamenstellingeventuele bijzonderheden |  |

|  |
| --- |
| **3. Aanvraag voor Trajectbegeleiding auditieve of communicatieve beperking** |
|  Verstuur de ingevulde formulieren naar de trajectbegeleider TOS verbonden aan de school |
| 1. **Gegevens voorschoolse voorziening, school, instantie**
 |
| Naam  |  |
| Adres  |  |
| Postcode en plaats  |  |
| Huidige groep |  |
| Groepsverloop |  |
| Huidige leerkracht(en) / begeleidernamen, telefoon, e-mail |  |
| Contactpersoonnaam, telefoon, e-mail |  |
| Hulpverleners betrokken bij leerling school of gezin |  |
| Naam psycholoog / orthopedagoog betrokken vanuit wijkteam Passend Onderwijs Almere  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Andere betrokken instanties**
 |
|  |  | gegevens opvragen |
| Instantie | Naam contactpersoon met e-mailadres | ja | nee |
| GGD |  | [ ]  | [ ]  |
| GGZ |  | [ ]  | [ ]  |
| Veilig thuis |  | [ ]  | [ ]  |
| Jeugdhulp  |  | [ ]  | [ ]  |
| Samen Veilig Flevoland |  | [ ]  | [ ]  |
| Fysiotherapie |  | [ ]  | [ ]  |
| Logopedie |  | [ ]  | [ ]  |
| Audiologisch centrum |  | [ ]  | [ ]  |
| Huisarts |  | [ ]  | [ ]  |
| Anders:  |  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **Motivering van aanvraag (ouders samen met school)**
 |
| Beschrijving van huidige situatie |  |
| Beschrijving van de hulpvraag |  |
| Wat is er al ondernomen en met welk resultaat |  |

|  |
| --- |
| 1. **Handtekeningen**
 |
| **Namens de school** |
| Naam |  |
| Functie |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

|  |
| --- |
| **Ouder(s) of voogd[[1]](#footnote-1) en leerling van 12 jaar of ouder** |
| [ ]  is / zijn akkoord met deze aanmelding[ ]  geeft / geven toestemming voor de inzet (observatie / onderzoek / begeleiding) van Passend Onderwijs Almere [ ]  geeft / geven toestemming voor overdracht van (delen uit) het schooldossier [[2]](#footnote-2)[ ]  geeft / geven toestemming om de gegevens in een verslag te beschrijven[ ]  geeft / geven toestemming om de gegevens m.b.t. trajectbegeleiding in het multidisciplinair team te  bespreken voor advies[ ]  geeft / geven toestemming de verkregen gegevens uit observatie / onderzoek / begeleiding te gebruiken voor advisering aan de school [[3]](#footnote-3) |
| Naam  | Naam  |
| [ ]  ouder [ ]  voogd | [ ]  ouder |
| Datum  | Datum  |
| Handtekening  | Handtekening  |
| Naam leerling (12 jaar en ouder)  |
| Datum  |
| Handtekening |

|  |
| --- |
| 1. **Gegevens voogd (indien van toepassing)**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam voogdij-instelling |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Telefoonnummer  |  |
| E-mail adres |  |
| Betreft | [ ]  gezinsvoogd (OTS) [ ]  voogd  |

1. Wettelijke vertegenwoordiger tekent voor akkoord.

Beide ouders horen toestemming te geven, ongeacht of zij gescheiden zijn, behalve wanneer slechts één ouder het ouderlijk gezag voert. [↑](#footnote-ref-1)
2. De Wet bescherming persoonsgegevens is hier van toepassing.

Zie: <https://cbpweb.nl/nl/over-privacy/wetten/wet-bescherming-persoonsgegevens> [↑](#footnote-ref-2)
3. Volgens de wettelijke bepalingen en op basis van de NVO en NIP beroepscodes hebben ouder(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) en de leerling vanaf 12 jaar het eerste recht van inzage in de onderzoeksresultaten betreffende hun kind en behouden zij altijd het recht het onderzoekstraject te beëindigen of de resultaten van het onderzoek niet aan derden te verstrekken. [↑](#footnote-ref-3)