|  |
| --- |
| **AANVRAAG TLV voor leerling die onderwijs volgt bij SBO of SO[[1]](#footnote-1)** |

Dit formulier samen met recent geëvalueerd OPP en kopie uitdraai LVS door aanvragende school mailen naar [aanvraagtlv@passendonderwijs-almere.nl](mailto:aanvraagtlv@passendonderwijs-almere.nl) ,

Indien aanwezig nieuwe diagnostische rapportage en/of verslaggeving hulpverlening toevoegen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens aanvragende school** | |
| Naam school |  |
| Naam directeur |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Functie contactpersoon |  |
| Telefoon contactpersoon |  |
| Mailadres contactpersoon |  |
| Huidig TLV nummer |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens leerling** | | |
| Voornaam |  | |
| Tussenvoegsel(s) |  | |
| Achternaam |  | |
| Adres |  | |
| Postcode en woonplaats |  | |
| Geslacht | Kies een item. | |
| Geboortedatum |  | |
| Klas / groep en niveau | klas | niveau |
| Volgt de leerling onderwijs? **\*** | Kies een item.  Toelichting  Bij deels of volledig verzuim aangeven binnen welke termijn de leerling weer volledig naar school kan gaan | |
| Is hulpverlening/jeugdhulp betrokken? | ja  nee  Zo ja, naam instelling  Naam contactpersoon  Graag het behandelplan/verslag toevoegen. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gegevens ouder(s) ouder 1 ouder 2** | | |
| Naam |  |  |
| Adres |  |  |
| Postcode en woonplaats |  |  |
| E-mail adres |  |  |
| Telefoonnummer |  |  |
| Ouderlijk gezag beide ouders | ja  nee, reden: Kies een item. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens voogd, alleen invullen indien van toepassing** | |
| Naam |  |
| Naam instelling, indien van toepassing |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mail adres |  |
| Betreft | gezinsvoogd (OTS)  voogd |

|  |
| --- |
| **Motivering aanvraag TLV** |
| Geef antwoord op de volgende vragen:   1. Wat is het resultaat van de doelen/afspraken vastgelegd in het verslag tijdens het overleg van de huidige TLV?      1. Wat heeft het onderzoek naar een school met een lichtere vorm van ondersteuning (SOP[[2]](#footnote-2)), en die meer thuisnabij is, opgeleverd?      1. Wat is er voor deze leerling in een school nodig om zo regulier mogelijk uit te kunnen stromen?      1. Wat kan nog bereikt worden tijdens de verlenging van SBO of SO plaatsing en   hoeveel tijd is daar voor nodig?     1. Wat wordt het uitstroomperspectief van deze leerling met onderbouwing. Welke vervolgschool / instantie wordt betrokken?      1. Beschrijf hier de visie van de ouder(s) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handtekeningen** | |
| **Het bevoegd gezag van de aanvragende school** | |
| Naam directeur |  |
| Handtekening | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ouder(s) of voogd[[3]](#footnote-3) en leerling van 12 jaar of ouder kunnen tekenen voor gezien** | |
| ouder 1 of  voogd  Naam: | ouder 2  Naam: |
| Handtekening | Handtekening |
|  |  |
| Naam leerling (12 jaar en ouder): | |
| Handtekening | |

1. Let op: het samenwerkingsverband van de huidige TLV geeft ook de nieuwe TLV af [↑](#footnote-ref-1)
2. SchoolOnderondersteuningsProfiel [↑](#footnote-ref-2)
3. Wettelijke vertegenwoordigers. [↑](#footnote-ref-3)