1. **Gegevens aanvrager en leerling**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanvraag |  |
|  |  |
| Naam aanvragende school + volledig adres |  |
| Brinnummer aanvragende school |  |
| Telefoonnummer aanvragende school |  |
| Type school aanvrager | [ ] Basisonderwijs  [ ] Speciaal basisonderwijs  [ ] Speciaal onderwijs |
| Vestigingsplaats school (locatie) (indien afwijkend van adres hierboven) |  |
| Naam bestuur van de aanvragende school |  |
| Naam leerling |  |
| Geboortedatum |  |
|  |  |
| Datum inschrijving leerling school |  |
| Naam leerkracht / IB-er (contactpersoon) |  |
| Huidige groep |  |
| Emailadres ouder/verzorger 1 |  |
| Emailadres ouder/verzorger 2 |  |
| Emailadres school |  |
| Emailadres leerkracht/IB-er (contactpersoon) |  |
| Aantal bijlagen |  |

1. **Korte duidelijke hulp/ondersteuningsvraag vanuit school :**
2. **Welke ondersteuning is reeds geboden? (beschrijving van de zelf uitgevoerde acties en het verloop van deze inzet )**
3. **Wat is de mening/zienswijze van ouders/verzorgers?**
4. **Handtekeningen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam** | **Handtekening directeur en datum** |
| Aanvragende school: |  |
| |  |  | | --- | --- | | Naam ouder/verzorger 1 | : | | Naam ouder/verzorger 2 | : |  Naam wettelijk vertegenwoordiger (indien van toepassing):geeft/geven toestemming aan de onafhankelijk orthopedagoog/psycholoog van het samenwerkingsverband Midden Holland voor:  * inzage in het aangeleverde dossier, inclusief de bijlagen en onderzoeken * het voeren van gesprekken met de school * het schrijven van een deskundigenadvies * het bijwonen van een overleg op school (met ouders en/of eventuele andere betrokkenen)   en verklaart/verklaren hierbij kennis te hebben genomen van de inhoud en de procedure van de aanvraag.   |  |  | | --- | --- | | Plaats, datum | : | |  |  | |  |  | | Handtekening ouder 1 | : | | Plaats, datum | : | | Handtekening ouder 2 | : |   **ALTIJD HANDTEKENING VAN BEIDE OUDERS/VERZORGERS**  Handtekening wettelijke vertegenwoordiger (indien van toepassing): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Leerling vanaf 12 jaar (ook tekenen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**De aanvraag is compleet als de volgende stukken worden meegezonden:**

* **een OPP waarin een integratief beeld, belemmerende en stimulerende factoren, doelen en evaluaties en een instemming van ouders op het handelingsgedeelte (als die er niet is, wel zienswijze ouders)**
* **Verslag(en) van multidisciplinair overleg**
* **Indien aanwezig: onderzoeksverslagen**

**--------------Alle 5 de onderdelen van dit formulier moeten volledig zijn ingevuld ----------------**