



AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVKLAARING

Gegevens kind

Naam	
Geboortedatum	
Geslacht	
Burgerservicenummer (BSN)	
Adres	
Postcode en plaats	
Nationaliteit	
Op voorziening sinds	

Gegevens ouders/verzorgers

Gezinssamenstelling	
Naam moeder/verzorger	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Naam vader/verzorger	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Ouderlijk gezag berust bij	<input type="checkbox"/> Beiden <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Vader

Gegevens voorschoolse voorziening

Naam	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Naam contactpersoon	
Emailadres	
Naam groepsleid(st)er	
Emailadres	

Doel van het gesprek

Aan het einde van dit overleg is voor de betrokkenen duidelijk welke doelen en behoeften er zijn voor het kind.

Welke interventies/ behandeling heeft tot nu plaatsgevonden en wat waren de effecten?

Voeg als bijlagen toe, die relevant zijn voor de aanvraag:

- medisch- en/of psychologisch onderzoek
- verslagen bespreking(en) en observaties
- observatieformulieren
- handelingsplannen
- ontwikkelingsperspectief



AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVERKLARING

Zijn er andere hulpverleners betrokken bij het gezin? Graag de naam, organisatie en contactgegevens vermelden.

Ouders geven toestemming op contact op te nemen met externen, zoals logopediste, JGZ enz.

Contactgegevens:

AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVERKLARING SBO/SO

Datum:

Aanwezig bij het gesprek: (naam, functie en organisatie):

Onderbouwing van het verzoek tot toelaatbaarheid

Samenvattend integratief beeld van het kind:

Actuele ontwikkeling:

Ondersteunende factoren op de voorziening/ thuis:

Belemmerende factoren op de voorziening/ thuis:

Doelen voor het kind op ontvangende school:

Doelen voor het kind thuis

Bijbehorende onderwijsbehoeften:

Ondersteuningsbehoeften in de thuissituatie en/of vrije tijd:

1^e deskundigenadvies (vanuit SWV) en 2^e deskundigenadvies (vanuit de ontvangende school) wordt gegeven via TOP dossier.

Conclusie:

(Invulzinnen) Gezien de onderwijs- ondersteuningsbehoeften op het gebied van wordt een toelaatbaarheidsverklaring SO /SBO aangevraagd voor X.

Met ingang van ... kan X worden geplaatst opvoor de periode van maanden/ jaren. Einddatum van de aangevraagde TLV is dan voorzien op ...

Indien van toepassing: Voor X wordt een TLV SO met zorgzwaarte laag/midden/hoog aangevraagd.

(Vul tekst aan als gewenst)



AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVKLAARING

--	--

Instemming ouders

Handtekening ouders/verzorgers: