Aanmeld-/toestemmingsformulier OZA

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens leerling | |
| Naam leerling: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geslacht: | man / vrouw |
| (Indien van toepassing)  Nummer huidige TLV: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gegevens ouder/verzorger 1 | | ouder/verzorger 2 |
| Naam: |  |  |
| Adres: |  |  |
| Postcode / Woonplaats: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| Telefoon: |  |  |
| Gezag is bij:  ð beide ouders ð alleen vader  ð alleen moeder ð aangewezen voogd  (aankruisen wat van toepassing is) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens gezinsvoogd/voogd | |
| Naam voogd: |  |
| E-mail voogd: |  |
| Telefoonnummer voogd: |  |
| Werkzaam bij |  |
| Adres |  |
| Postcode / Plaats |  |
| Telefoon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gegevens aanvragende huidige school | | |
| Naam school: |  | |
| Plaats: |  | |
| Soort onderwijs/ instelling: |  | |
| Indien school  Brinnummer: |  | |
| Contactpersoon: |  | |
| E-mail: |  | |
| Telefoon: |  | |
| De Consulent van het Samenwerkingsverband is betrokken geweest bij het OT en besluitvorming. | | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens betrokken Jeugdhulp/GGZ | |
| Naam: |  |
| Soort instelling: |  |
| Contactpersoon: |  |
| E-mail: |  |
| Telefoon: |  |

|  |
| --- |
| Om deze aanvraag te kunnen doen moet worden aangeleverd: (aan digitaal GD hangen). |
| a) Indien een leerling wordt doorverwezen vanuit het onderwijs: een recent met ouders geëvalueerd en bijgesteld OPP.  b) Eventuele handelingsplannen van de school.  c) Eventueel een psychodiagnostisch onderzoek. Hierin zit tenminste een IQ-onderzoek, een observatie en een gedragsanalyse.  d) Verslaglegging rondetafelgesprekken/MDO’s/OT  e) Aanwezige recente verslaglegging van de ingezette jeugdhulp voorzien van handtekeningen.  f) Eventueel kinderpsychiatrisch onderzoek |

|  |  |
| --- | --- |
| De ouder(s)/verzorger(s) en de school/instelling van bovenstaande leerling geven met onderstaande ondertekening aan dat de volgende opmerkingen van toepassing zijn: | |
| (Indien aanwezig)  Het HUIDIGE groeidocument is gelezen en besproken.  Ondergetekenden geven aan akkoord te zijn met de huidige inhoud. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |
| (Indien aanwezig)  Het HUIDIGE ontwikkelingsperspectief is gelezen en besproken.  Ondergetekenden geven aan dat er overeenstemming is over de inhoud. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |
| Ouders zijn geïnformeerd over/aanwezig geweest bij bespreking van de leerling in het ondersteuningsteam (OT) / commissie van begeleiding (CvB) van de aanvragende school/instelling. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |

|  |  |
| --- | --- |
| Ondertekening ( s.v.p. naam – handtekening én datum invullen) | |
| Naam ouder/verzorger 1 | Naam ouder/verzorger 2 |
| Handtekening ouder/verzorger 1 | Handtekening ouder/verzorger 2 |
| Datum ondertekening |  |
|  | |
| Naam directeur aanvragende school |  |
| Handtekening |  |
| Datum ondertekening |  |

De school/instelling zet de aanvraag en bijbehorende documenten in het digitale groeidocument en stuurt een mail naar [oza@passendonderwijswf.nl](mailto:oza@passendonderwijswf.nl)

o.v.v. OZA Palet 4-7 jarigen óf OZA Palet 8-12 jarigen

óf OZA IKEC 4-7 jarigen óf OZA IKEC 8-12 jarigen