

## Verkort AANVRAAGFORMULIER voor een VERLENGING op een bestaande plaats binnen S(B)O

Alleen te gebruiken bij verlenging van een TLV bij een ongewijzigde bekostiging, afgegeven door SWV de Westfriese Knoop.

Naam huidige S(B)O school:	<input type="checkbox"/> SBO 't Palet <input type="checkbox"/> IKEC Hoorn <input type="checkbox"/> Anders, nl ..... <span style="float: right;">(aankruisen wat van toepassing is)</span>
Naam leerling:	
Adres:	
Postcode & woonplaats:	
Geboortedatum leerling:	
Telefoonnummer:	
Nummer huidige TLV:	

Advies OT / CvB inclusief uitstroomperspectief (hieronder invullen)					
Invullen bij DL30:					
Praktijk onderwijs	VMBO - leerwegen			HAVO	VWO
	Basis Beroeps	Kader Beroeps	GL / TL (Mavo)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extra ondersteuning					
<input type="checkbox"/> Extra ondersteuning <ul style="list-style-type: none"> <li>→ <input type="checkbox"/> didactisch</li> <li>→ <input type="checkbox"/> sociaal-emotioneel</li> <li>→ <input type="checkbox"/> voortdurend en intensieve ondersteuning in kleinschalige en gespecialiseerde onderwijssetting</li> <li>→ <input type="checkbox"/> anders nl.:</li> </ul>					

--

Door ondertekening geeft men aan dat de volgende opmerkingen van toepassing zijn:	
Het HUIDIGE ontwikkelingsperspectief (OPP) is gelezen en besproken. Ondergetekenden gaan akkoord met het handelingsgedeelte in het OPP.	(aankruisen wat van toepassing is) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Ouders gaan ermee akkoord dat informatie over hun kind besproken wordt door leden van de toelatingscommissie primair onderwijs (TCPO).	(aankruisen wat van toepassing is) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Ouder(s)/verzorger(s) gaan ermee akkoord dat er opnieuw een TLV-S(B)O wordt aangevraagd en daarna afgegeven, zodat de begeleiding op de huidige school kan voortgezet worden.	(aankruisen wat van toepassing is) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> 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	
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 toelatingscommissie primair onderwijs: [tcpo@passendonderwijswf.nl](mailto:tcpo@passendonderwijswf.nl)