**Aanvraagformulier TLV voor plaatsing op S(B)O**

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens aanvragende school. | |
| Naam school: |  |
| Plaats: |  |
| Soort onderwijs: |  |
| Brinnummer school: |  |
| Contactpersoon: |  |
| E-mail: |  |
| Telefoon: |  |

|  |
| --- |
| Welke TLV wordt aangevraagd ? |
| (aankruisen wat van toepassing is)  ð TLV voor SBO (Speciaal Basis Onderwijs)  ð TLV voor SO (Speciaal Onderwijs) |

|  |  |
| --- | --- |
| Voor WIE wordt een TLV aangevraagd ? | |
| Naam leerling: |  |
| Adres: |  |
| Postcode / Woonplaats: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geslacht: | man / vrouw |
| Zit nu in groep: | (s.v.p. omcirkelen wat van toepassing is)  Niet ingeschreven - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8  Anders: |
| (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 (invullen indien van toepassing) | |
| Naam voogd: |  |
| E-mail voogd: |  |
| Telefoonnummer voogd: |  |
| Werkzaam bij |  |
| Adres |  |
| Postcode / Plaats |  |
| Telefoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GEWENSTE S(B)O-school. (aankruisen wat van toepassing is) | |
| ð | IKEC Hoorn |
| ð | SBO ‘t Palet |
| ð | Anders, ….......................... |

|  |
| --- |
| Om deze aanvraag te kunnen doen moet worden aangeleverd: (aan digitaal GD hangen). |
| 1. Een actueel ingevuld digitaal groeidocument   instellingen en scholen buiten onze regio mogen een vervangend document aanleveren)   1. Recent geëvalueerd OPP (ondertekend door ouders). 2. Eventueel relevante recente diagnostiek en/of behandelverslagen   Alle instellingen en scholen **buiten** onze regio nemen contact op met de toelatingscommissie primair onderwijs (TCPO) van ons samenwerkingsverband om een digitale toegang te regelen waarmee gegevens veilig kunnen worden overgedragen aan de ontvangende school.  Email: [**tcpo@dewestfrieseknoop.nl**](mailto:tcpo@dewestfrieseknoop.nl) Tel: 0229-572633 / 06-82236705 ( ma/di/wo/do)  LET OP: Op een andere manier wordt een aanvraag NIET in behandeling genomen. |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 (OPP) is gelezen en besproken.  Ondergetekenden gaan akkoord met het handelingsgedeelte in het OPP. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |
| Ouder(s)/verzorger(s) gaan ermee akkoord dat informatie over hun kind van de afleverende school/instelling met de TCPO uitgewisseld en besproken wordt. Tevens geven zij toestemming dat het groeidocument wordt opengesteld voor de ontvangende school. | (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 toelatingscommissie primair onderwijs ([tcpo@passendonderwijswf.nl](mailto:tcpo@dewestfrieseknoop.nl))

De toelatingsprocedure S(B)O kunt u vinden op de website van het samenwerkingsverband.