Aanmeldformulier Reizigers

|  |  |
| --- | --- |
| 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:   beide ouders  alleen vader   alleen moeder  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/of besluitvorming. | | (aankruisen wat van toepassing is)   JA  NEE |
| Aanvragende school gaat akkoord met overdragen 80% van de rijksbekostiging naar SWV passend onderwijs West Friesland.  JA | | |
| De school gaat akkoord dat de verzekering voor de leerling via aanvragende school loopt.   JA | | |

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

|  |
| --- |
| Om deze aanvraag te kunnen doen moet worden aangeleverd: (aan digitaal GD hangen). |
| a) Een actueel ingevuld digitaal groeidocument  (instellingen en scholen buiten onze regio mogen een vervangend document aanleveren)  b) OPP  c) Indien jeugdhulp/ggz betrokken: perspectiefplan met doelen en zo mogelijk evaluatie,  verslaglegging jeugdhulp, verslaglegging diagnostiek en behandeling. |

|  |  |
| --- | --- |
| 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)   JA  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)   JA  NEE |
| Ouder(s)Verzorger(s) 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)   JA  NEE |
| Ouder(s)/Verzorger(s) geven toestemming voor het delen van de bijgevoegde dossiergegevens met het team van de Reizigers. | (aankruisen wat van toepassing is)   JA  NEE |
| Ouder(s)/Verzorger(s) zijn geïnformeerd dat bij de onderwijsinspectie onderwijstijd wordt aangevraagd. | (aankruisen wat van toepassing is)   JA  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 (PO) of Indigo (VO) en stuurt een mail naar [reizigers@passendonderwijswf.nl](mailto:reizigers@passendonderwijswf.nl)