|  |
| --- |
| **Aanvraagformulier Schakelvoorziening** |

|  |
| --- |
| Verplichte documenten bij de aanvraag schakelvoorziening   * Volledig ingevuld en ondertekend aanvraagformulier schakelvoorziening * Laatste OPP, inclusief de meest recente evaluatie van de huidige school   Documenten die eventueel toegevoegd kunnen worden (die relevant zijn voor de aanvraag)   * Recente onderzoeksverslagen (bijv. psychodiagnostisch, psychiatrisch en/of medisch) * Recente hulpverleningsverslagen * Samenvatting van de bespreking in het Kernteam   *Alle documenten kunnen worden ge-upload via de website www.swv-vo-2505.nl* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Leerlinggegevens** | |
| Voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Achternaam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Geboortedatum | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Woonadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode + woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huidig onderwijsniveau en leerjaar | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gegevens ouder(s) / verzorger(s)** | | | |
| Ouder / verzorger 1 | | Ouder / verzorger 2 | |
| Naam en voorletters | Klik of tik om tekst in te voeren. | Naam en voorletters | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | Adres | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode en woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. | Postcode en woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Gezag | Ja  Nee | Gezag | Ja  Nee |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Emailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. | Emailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens voogd (indien van toepassing)** | |
| Naam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam instelling | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Contactgegevens | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens huidige school + ondertekening bevoegd gezag** | |
| Naam school | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam contactpersoon | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Emailadres contactpersoon | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Naam bevoegd gezag | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Handtekening bevoegd gezag | Datum: Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Specificatie aanvraag** | |
| Duur van de aanvraag | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Wat is het doel van de inzet van de schakelvoorziening? | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **Onderbouwing van de aanvraag** |
| 1. Beschrijf de huidige situatie van de leerling. |
| School: Klik of tik om tekst in te voeren.  Thuis: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 1. Welke stappen zijn ondernomen om passend onderwijs te bieden? |
| Besproken in intern ondersteuningsteam  OPP opgesteld  Besproken in het Kernteam  OOGO plaatsgevonden  Adviseurs Passend Onderwijs betrokken  Besproken met andere VO-school  Consultatie bij een VSO-school  Anders, namelijk Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 1. Beschrijf welke ondersteuning / begeleiding / faciliteiten de leerling nodig heeft die op dit moment niet geboden kan worden vanuit de huidige school. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **Hulpverlening**  Beschrijf hieronder welke hulpverlening eventueel betrokken is en wat hun zienswijze is op de aanvraag schakelvoorziening. |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Checklist inhoudelijke onderbouwing**  Verwijs hieronder in welke bijlage het betreffende onderdeel te lezen is: | |
| *Onderdeel:* | *Te vinden in bijlage:* |
| Er is een beschrijving van de problematiek van waaruit de ondersteuningsbehoeften zijn ontstaan. Welk gedrag en onderwijsbeperkingen laat de leerling zien. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Concrete beschrijving van de ondersteuningsbehoeften | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Ingezette basisondersteuning en extra ondersteuning | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Indien van toepassing: ingezette hulpverlening en effect | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Handtekening van de ouder(s) / verzorger(s) en de leerling**   * Ouder(s)/verzorger(s) verklaren hierbij dat zij kennis hebben genomen van de inhoud van de aanvraag. * Ouder(s)/verzorger(s) geven hierbij toestemming tot het bespreken en uitwisselen van de dossiergegevens van hun kind met het samenwerkingsverband SWV VO 2505. * Ouder(s)/verzorger(s) geven hierbij toestemming tot het registreren en bewaren van de gegevens bij het samenwerkingsverband en terugkoppeling van de uitslag naar school. De verzamelde gegevens van het gevolgde traject zullen na 3 jaar door SWV VO 2505 vernietigd worden. | |
| Handtekening leerling (indien ouder dan 12 jaar) | Datum: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Handtekening ouder / verzorger 1 | Datum: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Handtekening ouder / verzorger 2 | Datum: Klik of tik om tekst in te voeren. |