***Deel 1: checklist aanvraag toelaatbaarheidsverklaring***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Voorafgaand aan het opstellen van de aanvraag dient u middels de ‘route TLV’ vast te stellen welke school de aanvraag opstelt en bij welke CvA de aanvraag dient te worden ingediend. Dit kunt u doen middels de route TLV. Deze kunt u vinden op de website: www.passendonderwijsgroningen.nl bij de button Commissie van Advies. | | |
|  | LOVS gegevens van de laatste 3 jaar | | |
|  | Laatste groepsplan/OPP\* | | |
|  |  | opgesteld op datum: |  |
|  |  | geëvalueerd op datum: |  |
|  |  | | |
|  | Digitaal aanmeldingsformulier (zie tabel 1) | | |

Tabel 1. Toelichting verplichte documentatie aanmeldingsformulier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schooltype | Bekostigingscategorie | Verplichte documentatie |
| LG | Midden | Medische verklaring |
| LZ | Laag | Medische verklaring |
| ZML | Laag | Recente niveaubepaling |
| Cluster 4 | Laag | Psychiatrische informatie/gedragsbeschrijving |
| SBO | n.v.t. | Recente niveaubepaling (intelligentie & didactische ontwikkeling) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Relevante stukken voor de integrale onderbouwing als bijlage toevoegen | |
|  |  | Bijlage nummer 1: ondertekeningsformulier bevoegd gezag & deskundigenadvies |
|  |  | Bijlage nummer 2: |
|  |  | Bijlage nummer 3: |
|  |  | Bijlage nummer 4: |
|  |  | Bijlage nummer 5: |
|  |  | Bijlage nummer 6: |

***Deel 2: Aanmeldformulier***

*1. Leerling*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam leerling: |  | |
| Geboortedatum: |  | |
| BSN-nummer: |  | |
| Geslacht: | M | V |
| Inschrijving GBA: |  | |

*2. School*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de school: |  |
| Straat/Postbus: |  |
| Postcode + plaats: |  |
| Telefoon: |  |
| Contactpersoon: |  |
| Functie contactpersoon: |  |
| E-mail: |  |
| BRIN: |  |

*3. Beoogde school*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van de beoogde school: |  |
| Straat/Postbus: |  |
| Postcode + plaats: |  |
| Telefoon: |  |
| Contactpersoon: |  |
| Functie contactpersoon: |  |
| E-mail: |  |

*4. Contactgegevens ouders/verzorgers*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouders/verzorgers: |  |
| Straat: |  |
| Postcode + plaats: |  |
| Gemeente: |  |
| Telefoon: |  |
| E-mail: |  |

*5. Schoolverloop*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Groepsverloop: (heeft de leerling gedoubleerd? Zo ja: in welke groep?) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Huidige groep en niveau: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| De leerling heeft op dit moment extra ondersteuning: | | | | | | Ja | Nee | | |
| De ondersteuning vindt plaats: | | | | |  | | |
|  | Regulier – eigen leerlijn | |  | (Voortgezet) speciaal onderwijs cluster 1 | | | | |
|  | Regulier - arrangement | |  | (Voortgezet) speciaal onderwijs cluster 2 | | | | |
|  | Regulier – arrangement cluster 1 | |  | (Voortgezet) speciaal onderwijs cluster 3 | | | | |
|  | Regulier – arrangement cluster 2 | |  | (Voortgezet) speciaal onderwijs cluster 4 | | | | |
|  | SBO | |  | PrO | | | | |
|  | LWOO | |  | Anders, te weten: | | | | |
|  |  | | | | | | | |

*6. Betreft de aanvraag voor een leerling afkomstig uit het Poortje/Portalis*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Open plaatsing DBC (diagnose behandelcombinatie) |
|  | Open plaatsing ZZP (zorgzwaartepakket) |
|  | Gesloten plaatsing met rechtelijke machtiging, JJI (strafrechtelijk) |
|  | Gesloten plaatsing met rechtelijke machtiging, GJI (civielrechtelijk) |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum inschrijving: |  |
| Woonplaats leerling 01-08-2014: (inschrijving GBA) |  |
| Beoogde woonplaats bij uitstroom: |  |
| School van herkomst: |  |

*7. Aanvraag heeft betrekking op:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Speciaal basisonderwijs |  | Speciaal onderwijs |
|  | Voortgezet speciaal onderwijs |

Betreft de overstap van:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Overstap PO-PO |  | Overstap VO-VO |
|  | Overstap PO-VO |

Schooltype

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | LZ |  | Cluster 4 |
|  | LG |  | SBO |
|  | ZML |  |  |

Advies duur TLV

|  |  |
| --- | --- |
|  | Minimaal 1 volledig schooljaar (kortste variant) |
|  | jaren |
|  | Volledige schoolloopbaan binnen dit onderwijssoort |

Aanvraag betreft (meerdere opties mogelijk):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Onderinstroom (geen sprake van inschrijving op een school) |
|  | Eerste TLV aanvraag |
|  | Herindicatie: woonplaats leerling op 01-08-2014:       (inschrijving GBA) |
|  | Thuiszittende leerling |

Gewenste ingangsdatum TLV:

*8. ECT/RET*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Het ECT/RET-team is betrokken bij deze leerling |
|  | Het ECT/RET-team ondersteunt de TLV-aanvraag |

*9. Zienswijze*

Zienswijze verwijzende school met betrekking tot de verwijzing:

Besproken met ouder(s)/voogd op:

Zienswijze beoogde school met betrekking tot de verwijzing:

Zienswijze ouder(s)/voogd met betrekking tot de verwijzing:

Zienswijze leerling met betrekking tot de verwijzing:

*10. Indien relevant voor het dossier betrokken hulpverleners/ketenpartners:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam: |  |
|  | Naam instelling: |  |
|  | Adres: |  |
|  | Telefoon: |  |
|  | E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam: |  |
|  | Naam instelling: |  |
|  | Adres: |  |
|  | Telefoon: |  |
|  | E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam: |  |
|  | Naam instelling: |  |
|  | Adres: |  |
|  | Telefoon: |  |
|  | E-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam: |  |
|  | Naam instelling: |  |
|  | Adres: |  |
|  | Telefoon: |  |
|  | E-mail: |  |

*11. Deskundigenadvies integrale onderbouwing TLV*

***Deel 3: ondertekeningsformulier***

|  |  |
| --- | --- |
| TLV aanvraag voor (naam leerling): |  |

*Ondertekeningsformulier deskundigenadvies*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam deskundige: | |  | |
| Deskundigheid: | | GZ-psycholoog  Orthopedagoog-Generalist  Medisch specialist | |
| Instelling/organisatie: | |  | |
| Telefoon: | |  | |
| Email: | |  | |
| Datum: | |  | |
| Plaats: | |  | |
| Handtekening: |  | |

*Ondertekeningsformulier bevoegd gezag aanvragende school*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ondertekenaar: |  |
| Naam schoolbestuur: |  |
| Straat/postbus: |  |
| Postcode + plaats: |  |
| Telefoon: |  |
| Email: |  |
| Datum: |  |
| Plaats: |  |
| Handtekening: |  |