***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: |  |