|  |
| --- |
| **Deze aanmelding betreft:**  Aanvraag OPDC-GOAL  Aanvraag ALC (Ambulant Leer Centrum Yulius) |

|  |  |
| --- | --- |
| Aanvragende VO school | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Contactpersoon school | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| E-mail contactpersoon | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Betrokken BPO-er | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam leerling | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geboortedatum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Adres | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Postcode | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Woonplaats | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Telefoonnummer | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Leerjaar | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Niveau | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

|  |
| --- |
| Ouder(s)/verzorger(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) zijn bekend met inhoud van deze aanmelding bij het samenwerkingsverband Drechtsteden VO. |
| Ja |
| Nee |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ouder(s)/verzorger(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s)  Gaan akkoord met aanmelding bij het samenwerkingsverband Drechtsteden VO | Ja | Nee |
| Ouder(s)/verzorger(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) geven het samenwerkingsverband Drechtsteden VO uitdrukkelijk toestemming de informatie en persoonsgegevens in het aangeleverde dossier uitsluitend te gebruiken voor deze aanmelding. Hierbij zullen de gegevens enkel worden gedeeld en uitgewisseld met de strikt daarbij noodzakelijk zijnde betrokken partijen. De aangeleverde gegevens worden 5 jaar bewaard bij het samenwerkingsverband Drechtsteden VO. | Ja | Nee |

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam leerling | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Leerling ≥ 16 jaar** | | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ouder  verzorger  wettelijk vertegenwoordiger 1** | | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ouder  verzorger  wettelijk vertegenwoordiger 2** | | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betrokken zorgcoördinator VO-school** | | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Betrokken Begeleider Passend Onderwijs** | | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

**Onderstaande gegevens toevoegen aan het leerling dossier in de map aanmelden in SharePoint:**

1. Geëvalueerd en ondertekend OPP
2. Verslag van school Ondersteuning Team (OT).
3. Aanwezigheidsregistratie (Som/Magister).
4. Verslagen onderzoek(en) (extern).
5. Een ondertekende onderbouwing van de BPO-er over zijn/haar betrokkenheid bij deze leerling inclusief een advies aangaande de ondersteuningsbehoefte van deze leerling.

**Er is sprake van een stagnerende onderwijssituatie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wat is de visie ten aanzien van de stagnerende onderwijssituatie ?** | |
| **1** | School: | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| **2** | Ouder(s)/verzorger(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s): | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| **3** | Leerling ≥ 16 jaar: | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |