   

**AANVRAAGFORMULIER DIEPTEONDERSTEUNING DOOR VSO-SCHOOL**

|  |
| --- |
| **Algemeen:** |
| Datum aanvraag |  |
| Betreft | [ ]  Eerste aanvraag voor inzet diepteondersteuning op VSO[ ]  Herindicatie van zittende leerling op VSO |

|  |
| --- |
| **Deel A: Inventarisatie van gegevens** |
| **Gegevens leerling** |
| Voornamen leerling |  |
| Roepnaam leerling |  |
| Achternaam leerling |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht | [ ]  man [ ]  vrouw  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Beoogd onderwijsniveau VSO |  |
| Beoogde plaatsingsdatum VSO |  |
| Beoogde onderwijslocatie VSO |  |
| **Gegevens ouders/verzorgers**  |
| Naam ouder/verzorger 1 |  |
| E-mailadres ouder/verzorger 1 |  |
| Mobiel nummer |  |
| Naam ouder/verzorger 2 |  |
| E-mailadres ouder/verzorger 2 |  |
| Mobiel nummer |  |
| **Gegevens aanvragende VSO-school** |
| Naam school |  |
| BRIN-nummer |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Contactpersoon school |  |
| E-mailadres contactpersoon |  |
| **Gegevens verwijzende PO/SBO/SO-school of VSO-school** |
| Naam school |  |  |  |
| BRIN-nummer |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en Woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Contactpersoon school |  |
| E-mailadres contactpersoon |  |

|  |
| --- |
| **Deel B: Aanvraag diepteondersteuning** |
| **Verzoek tot afgifte toelaatbaarheidsverklaring voor het voortgezet speciaal onderwijs [[1]](#footnote-1)**[ ]  Cluster 3 LZ[ ]  Cluster 3 LG[ ]  Cluster 3 ZML[ ]  Cluster 3 MG[ ]  Cluster 4 ZMOK |
| **Gewenste looptijd arrangement**[ ]  1 jaar[ ]  2 jaar[ ]  3 jaar | [ ]  4 jaar[ ]  langere looptijd, einddatum:  |
| **Beschrijf:*** Stand van zaken onderwijssituatie en inzet extra onderwijsondersteuning op dit moment
* Stand van zaken thuissituatie
* Stand van zaken hulpverlening

**Motiveer:*** Gekozen looptijd van het arrangement
 |

|  |
| --- |
| **Deel C: Bij te voegen documenten** |

**Bijgesloten dient te zijn:**

1. Een kopie van het ondertekende en geëvalueerde ontwikkelingsperspectief van het PO/SBO/SO/VSO met eventueel daarbij behorende (medische) documenten.
2. Een onderbouwing vanuit de school voor PO/SBO/SO/VSO waaruit blijkt dat de ondersteuningsbehoefte van de leerling de (extra) onderwijsondersteuning in het regulier VO overstijgt en een formulering van doelen waaraan in het VSO gewerkt dient te worden.
3. De benodigde onderzoeksgegevens, zoals vastgelegd in de toelaatbaarheidscriteria cluster 3 en 4 (zie websites van de samenwerkingsverbanden).
4. Indien van toepassing:

Een kopie van de afgegeven TLV of een beschikking aangaande de inzet van extra ondersteuning.

**N.B. Maximaal 6 weken na plaatsing stelt de VSO-school, na overleg met ouders, een OPP vast.**

Dit verzoek is naar waarheid ingevuld en in overleg met ouder(s)/verzorger(s) tot stand gekomen.

Datum : …………………………………………..

Naam : …………………………………………..

Functie  :…………………………………………….

Handtekening : ……………………………………………

Handtekening ouder/verzorger 1 : ……………………………………………

Handtekening ouder/verzorger 2 : ……………………………………………

Handtekening leerling : ……………………………………………

Handtekening directeur VSO : ……………………………………………

1. Bij verwijzing naar het voortgezet speciaal onderwijs (VSO) moet aan een aantal indicatoren voor toelaatbaarheid worden voldaan. Deze indicatoren zijn terug te vinden op de websites van de samenwerkingsverbanden. [↑](#footnote-ref-1)