

**Aanvraagformulier toelaatbaarheidsverklaring (TLV) t.b.v. plaatsing bij InZicht***Bovenschoolse voorziening voor voortgezet onderwijs.*

*In te vullen door de aanvrager vanuit de school voor voortgezet onderwijs*

**Bestemd voor de deskundigencommissie Beoordeling Toelaatbaarheid van Samenwerkingsverband Nieuwe Waterweg Noord (VO2811)**

|  |
| --- |
| 1. **Gegevens van de leerling:**
 |
| Achternaam, voorvoegsels |  |
| Voornamen (voluit) |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Geslacht | Jongen/Meisje  |
| Geboortedatum (dd/mm/jjjj) |  |
| Klas/ niveau |  |

|  |
| --- |
| 1. **Gegevens van de aanvragende school:**
 |
| Naam school (en vestiging) |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en plaats |  |
| Naam en functie contactpersoon |  |
| Telefoonnummer en e-mail contactpersoon |  |
| Naam directeur aanvragende school |  |
| Handtekening directeur |  |
| Datum ondertekening (dd/mm/jjjj) |  |
| De aanvraag voor de TLV -InZicht is in overleg met ouder(s)/verzorger(s) tot stand gekomen | * Ja
* Nee
 |
| Is de onderwijs ondersteuningsspecialist op enig moment betrokken geweest in dit traject of bij de aanvraag?  | * Ja
* Nee
 |
| **3. Correspondentie ouder(s)/verzorger(s):**  |
| *Het Samenwerkingsverband stuurt correspondentie m.b.t. de (aanvraag) TLV naar het adres van de aanvragende school voor VSO en naar het correspondentieadres van ouder(s)/verzorger(s).* |
| Naam ouder/verzorger 1 |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en plaats |  |
| Naam ouder/verzorger 2 |  |
| Straat en huisnummer |  |
| Postcode en plaats |  |

|  |
| --- |
| **4. Kenmerken plaatsing:**  |
| Wat is het verwachte uitstroomperspectief na de periode bij InZicht:* Terug naar de eigen school
* VSO
* Andere school/ vervolgopleiding
* …..
 |
| Wat is de verwachte duur van plaatsing?  |
| Wat zijn de doelen van plaatsing? Denk aan doelen op didactisch, sociaal emotioneel, gedragsmatig gebied.  |

|  |
| --- |
| **5. Invullen indien de leerling een ‘thuiszitter’ is.**  |
| Geschatte duur en korte toelichting van de reden/ oorzaak van ‘thuiszitten’. |  |
| Niveau + klas ten tijde van stagnatie schoolgang |  |
| Is er sprake van wettelijk of niet wettelijk verzuim?  | * Wettelijk
* Niet wettelijk
 |
| **Contactgegevens hulpverlening (indien betrokken):** |
| Naam organisatie |  |
| Contactpersoon  |  |
| Contactgegevens (tel. + e-mail)  |  |
| **Gegevens betrokken leerplichtambtenaar:**  |  |
| Naam |  |
| E-mailadres |  |

***Checklist documenten ter ondersteuning van een TLV-aanvraag InZicht :***

* Een recent (laatste schooljaar) OPP, geëvalueerd en ondertekend.
* Meest recente didactische gegevens (Cito- toetsen, drempelonderzoek, rapport, etc.).

**U kunt deze aanvraag digitaal versturen naar :** **htappel@samenwerkingsverbandnwn.nl**

**of per post naar:
Steunpunt Onderwijs
T.a.v. Mevr. H. Tappel
Piersonstraat 31
3119 RG Schiedam**

Indien de aanvraag onvolledig is, worden ontbrekende stukken opgevraagd.
De aanvraag wordt in behandeling genomen zodra het dossier compleet is.