Aanmeld-/toestemmingsformulier OZA

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens leerling | |
| Naam leerling: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Geslacht: | man / vrouw |
| (Indien van toepassing)  Nummer huidige TLV: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gegevens ouder/verzorger 1 | | ouder/verzorger 2 |
| Naam: |  |  |
| Adres: |  |  |
| Postcode / Woonplaats: |  |  |
| E-mail: |  |  |
| Telefoon: |  |  |
| Gezag is bij:  ð beide ouders ð alleen vader  ð alleen moeder ð aangewezen voogd  (aankruisen wat van toepassing is) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens gezinsvoogd/voogd | |
| Naam voogd: |  |
| E-mail voogd: |  |
| Telefoonnummer voogd: |  |
| Werkzaam bij |  |
| Adres |  |
| Postcode / Plaats |  |
| Telefoon |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gegevens aanvragende huidige school | | |
| Naam school: |  | |
| Plaats: |  | |
| Soort onderwijs/ instelling: |  | |
| Indien school  Brinnummer: |  | |
| Contactpersoon: |  | |
| E-mail: |  | |
| Telefoon: |  | |
| De Consulent van het Samenwerkingsverband is betrokken geweest bij het OT en besluitvorming. | | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens betrokken Jeugdhulp/GGZ | |
| Naam: |  |
| Soort instelling: |  |
| Contactpersoon: |  |
| E-mail: |  |
| Telefoon: |  |

|  |
| --- |
| Om deze aanvraag te kunnen doen moet worden aangeleverd: (aan DigiPlan hangen). |
| a) Indien een leerling wordt doorverwezen vanuit het onderwijs: een recent met ouders geëvalueerd en bijgesteld OPP.  b) Eventuele handelingsplannen van de school.  c) Eventueel een psychodiagnostisch onderzoek. Hierin zit tenminste een IQ-onderzoek, een observatie en een gedragsanalyse.  d) Verslaglegging rondetafelgesprekken/MDO’s/OT  e) Aanwezige recente verslaglegging van de ingezette jeugdhulp voorzien van handtekeningen.  f) Eventueel kinderpsychiatrisch onderzoek |

|  |  |
| --- | --- |
| De ouder(s)/verzorger(s) en de school/instelling van bovenstaande leerling geven met onderstaande ondertekening aan dat de volgende opmerkingen van toepassing zijn: | |
| (Indien aanwezig)  Het HUIDIGE DigiPlan is gelezen en besproken.  Ondergetekenden geven aan akkoord te zijn met de huidige inhoud. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |
| (Indien aanwezig)  Het HUIDIGE ontwikkelingsperspectief is gelezen en besproken.  Ondergetekenden geven aan dat er overeenstemming is over de inhoud. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |
| Ouders zijn geïnformeerd over/aanwezig geweest bij bespreking van de leerling in het ondersteuningsteam (OT) / commissie van begeleiding (CvB) van de aanvragende school/instelling. | (aankruisen wat van toepassing is)  ð JA ð NEE |

|  |  |
| --- | --- |
| Ondertekening ( s.v.p. naam – handtekening én datum invullen) | |
| Naam ouder/verzorger 1 | Naam ouder/verzorger 2 |
| Handtekening ouder/verzorger 1 | Handtekening ouder/verzorger 2 |
| Datum ondertekening |  |
|  | |
| Naam directeur aanvragende school |  |
| Handtekening |  |
| Datum ondertekening |  |

De school/instelling zet de aanvraag en bijbehorende documenten in het DigiPlan en zorgt ervoor dat de toelatingscommissie primair onderwijs (TCPO) toegang krijgt tot het DigiPlan en verstuurt via DigiPlan de uitnodiging hiervoor. Tevens stuurt de school/instelling een mail naar [oza@passendonderwijswf.nl](mailto:oza@passendonderwijswf.nl)

o.v.v. OZA Palet 4-7 jarigen óf OZA Palet 8-12 jarigen

óf OZA IKEC 4-7 jarigen óf OZA IKEC 8-12 jarigen