

BUREAU

VOOR DE

INDICATIESTELLING

AANMELDING VOOR:

SPECIAAL ONDERWIJS

OF

LEERLINGGEBONDEN FINANCIERING

• AANMELDINGSFORMULIER VOOR OUDERS

Bestemd voor:

DE COMMISSIE VOOR DE INDICATIESTELLING
VAN HET REGIONAAL EXPERTISECENTRUM 3-6

REACTYS

Postadres: Postbus 151, 3740 AD Baarn

Bezoekadres: Schoolstraat 53, 3742 CD

T: 035-5280440 **F:** 035-5426232 **E:** bureau-cvi@reactys.nl **W:** www.reactys.nl

Wat zijn de gegevens van het kind dat wordt aangemeld?	
Wat is de achternaam van het kind?	
Wat zijn de voornamen van het kind?	
Hoe wordt het kind thuis genoemd?	
Is het kind een jongen of een meisje?	
Wanneer is het kind geboren?	
Wat is de woonplaats en de postcode van het kind?	
Als het kind (nog) niet naar school gaat, waar is het dan overdag?	
Als het kind op school zit, welke school is dat?	
In welke groep of leerjaar zit het kind nu?	

Naar wie moeten wij de post sturen over de aanmelding?			
Ouder/verzorger 1	Ja / nee	naam en voorletters	
		straat en huisnummer	
		postcode en plaats	
		land	
		(telefoonnummer)	
Ouder/verzorger 2	Ja / nee	naam en voorletters	
		straat en huisnummer	
		postcode en plaats	
		land	
		(telefoonnummer)	
Voogd/ander	Ja / nee	naam en voorletters	
		straat en huisnummer	
		postcode en plaats	
		land	
		(telefoonnummer)	

Waarom heeft het kind speciale hulp nodig op school?

Wat zijn de problemen?

Welke hulp heeft het kind al gekregen?

Is het kind al eerder aangemeld voor een indicatie?

Ja / Nee

Zo ja: bij welke Commissie voor de Indicatiestelling?

Zo ja, gaat het om een herindicatie?

Wie doet de aanmelding en wanneer?

Datum aanmelding

Naam ouder 1 /voogd(es)

Handtekening ouder 1 /voogd(es)

Heeft ouder 1 /voogd(es) alleen het ouderlijk gezag over de leerling?

Ja / Nee

Tekent ouder 1 / voogd(es) ook namens de andere ouder die ook het ouderlijk gezag over de leerling heeft?

Ja / Nee

Als beide ouders tekenen:

Naam ouder 2 /voogd(es)

Handtekening ouder 2 /voogd(es)

Bijlage

De Commissie voor de Indicatiestelling heeft meer gegevens nodig om een beslissing te kunnen nemen. In deze bijlage vindt u een overzicht.

Wilt u aankruisen van welke school het kind hulp nodig heeft?

Wilt u ook aankruisen welke gegevens u heeft en deze meesturen?

School voor		Noodzakelijke informatie
<input type="checkbox"/>	Kinderen met een verstandelijke handicap / die zeer moeilijk lerend zijn (ZMLK)	<input type="checkbox"/> psychodiagnostisch onderzoek (gericht op intelligentie en soms sociale redzaamheid) <input type="checkbox"/> soms ook onderwijskundig rapport (als de leerling naar school gaat) en eventueel gegevens uit de zorgsector
<input type="checkbox"/>	Kinderen met een zeer ernstige of diepe verstandelijke handicap (ZMLK-MG)	<input type="checkbox"/> psychodiagnostisch onderzoek (gericht op intelligentie en zelfredzaamheid) <input type="checkbox"/> soms ook informatie over bijkomende (gedrags)stoornissen en beperkingen
<input type="checkbox"/>	ZMLK: Kinderen met het syndroom van Down	<input type="checkbox"/> medische verklaring syndroom van Down
<input type="checkbox"/>	Langdurig zieke kinderen (LZK)	<input type="checkbox"/> medisch en psychodiagnostisch onderzoek (geen IQ-test noodzakelijk) <input type="checkbox"/> onderwijskundig rapport (als de leerling naar school gaat) en eventueel gegevens uit de zorgsector <input type="checkbox"/> effect van handelingsplannen van zorgverleners of gegevens over zelfredzaamheid
<input type="checkbox"/>	Lichamelijk gehandicapte kinderen (LG)	<input type="checkbox"/> medisch en psychodiagnostisch onderzoek (geen IQ-test noodzakelijk) <input type="checkbox"/> onderwijskundig rapport (als de leerling naar school gaat) en eventueel gegevens uit de zorgsector <input type="checkbox"/> effect van handelingsplannen van zorgverleners of gegevens over zelfredzaamheid
<input type="checkbox"/>	Kinderen met een lichamelijke en een verstandelijke handicap (LG-MG)	<input type="checkbox"/> medisch en psychodiagnostisch onderzoek (gericht op intelligentie) <input type="checkbox"/> gegevens over het verzuim (in onderwijskundig rapport of gegevens zorgverleners) <input type="checkbox"/> of gegevens over zelfredzaamheid
<input type="checkbox"/>	Kinderen met een stoornis uit het autisme spectrum Wilt u aankruisen van welk cluster uw kind hulp nodig heeft?	<input type="checkbox"/> voornamelijk taal- en communicatieproblemen: cluster 2 <input type="checkbox"/> voornamelijk zeer vertraagde ontwikkeling: cluster 3 <input type="checkbox"/> voornamelijk taalproblemen in combinatie met motorische problemen: cluster 3 <input type="checkbox"/> voornamelijk gedrags- en communicatieproblemen: cluster 4

Geef aan om wat voor aanmelding het gaat

- Schoolplaatsing LG (Lichamelijk Gehandicapten)
- Schoolplaatsing LG/MG (Lichamelijk Gehandicapten / Meervoudig Gehandicapten)
- Schoolplaatsing LZ (Langdurig Zieken)
- Schoolplaatsing ZML (Zeer Moeilijk Lerenden)
- Schoolplaatsing ZML/MG (Zeer Moeilijk Lerenden/ Meervoudig Gehandicapten)
- Ambulante Begeleiding LG (Lichamelijk Gehandicapten)
- Ambulante Begeleiding LZ (Langdurig Zieken)
- Ambulante Begeleiding ZML (Zeer Moeilijk Lerenden)

TOESTEMMINGSFORMULIER VOOR HET OPVRAGEN VAN GEGEVENS I.V.M. DE AANMELDING VOOR SPECIAAL ONDERWIJS OF LEERLINGGEBONDEN FINANCIERING

Het kan voorkomen dat niet alle informatie aanwezig is die noodzakelijk is voor de aanmelding voor speciaal onderwijs of leerlinggebonden financiering van uw kind.

Door het invullen en ondertekenen van dit formulier geeft u toestemming aan REaCtys om de benodigde gegevens namens u op te vragen.

De ouder(s)/verzorger(s) van:

ACHTERNAAM KIND:

ROEPNAAM KIND:

GEBOORTEDATUM:

ADRES:

POSTCODE EN WOONPLAATS:

geeft/geven toestemming aan REaCtys om gegevens op te vragen die betrekking hebben op de aanmelding voor speciaal onderwijs of leerlinggebonden financiering.

Dit betreft o.a. medische, psychologische of onderwijskundige gegevens.

DATUM:

NAAM

OUDER(S)/VERZORGER(S)

HANDTEKENING

OUDER(S)/VERZORGER(S)
