**Aanmeldpunt regio Amsterdam**   


**Toestemmingsverklaring voor een CvO aanmeldingstraject**

Ondergetekende verleent hierbij toestemming aan de trajectbegeleiding van het VierTaal College Amsterdam, om ten behoeve van de aanvraag van een: (*maak een keuze)*

* Ondersteuningsarrangement cluster 2 (ambulante begeleiding)
* Onderwijsarrangement cluster 2 (plaatsing (V)SO school)

1. Gegevens op te vragen die hiervoor noodzakelijk zijn (indien van toepassing).

Het betreft de volgende gegevens:

|  |  |
| --- | --- |
| Informatie | Gedateerd op |
| audiologische (ook CI) gegevens |  |
| psychologische gegevens |  |
| onderwijskundige gegevens | Schooljaar |
| logopedische gegevens |  |
| Andere informatie, namelijk (naam): | Gedateerd op |
|  |  |

2. De bovenstaande gegevens, inclusief het hieruit opgemaakte startdocument of begeleidingsplan, te versturen aan de Commissie van Onderzoek (CvO).

3. De rapportage van de CvO na besluitvorming te ontvangen, evenals de eventueel afgegeven beschikking.

**naam leerling** ………………………………………………………………………………..

**geboortedatum leerling** ………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | leerling (12 jr en ouder) | ouder 1 / voogd | ouder 2 |
| naam |  |  |  |
| datum |  |  |  |
| handtekening |  |  |  |

*Op alle gegevens is de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van toepassing.*

*LET OP: Is de leerling jonger dan 12 jaar, dan tekenen alleen ouders/wettelijk vertegenwoordigers.   
Is de leerling 12 jaar of ouder dan tekenen zowel de leerling als de ouders/wettelijk vertegenwoordigers.*

 Trajectbegeleiding Cluster 2, Voortgezet (speciaal) onderwijs

Zekeringstraat 451014 BP Amsterdam

020-3460119

**Aanmeldformulier: Aanvraag speciale onderwijszorg Cluster 2**

**Gegevens Leerling**

|  |  |
| --- | --- |
| Voornamen |  |
| Roepnaam |  |
| Achternaam |  |
| Geslacht |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode + Plaats |  |
| Type problematiek | TOS / SH |

|  |  |
| --- | --- |
| Wij denken aan:\* | |
|  | Ambulante begeleiding  Naam Middelbare school: |
|  | Plaatsing in het Voortgezet speciaal onderwijs cluster 2 Amsterdam |

*\* Hier kan, na bestudering van het dossier door de trajectbegeleiding, in overleg nog vanaf geweken worden.*

**Ouder of verzorger 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voornamen |  |
| Adres |  |
| Postcode + plaats |  |
| Geboorteland |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| Relatie tot de leerling | vader / moeder / voogd |
| Heeft de ouder alleen het ouderlijk gezag over het kind? Ja / Nee | |

**Ouder of verzorger 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voornamen |  |
| Adres |  |
| Postcode + plaats |  |
| Geboorteland |  |
| Telefoonnummer |  |
| e-mailadres |  |
| Relatie tot het kind | vader / moeder / voogd |
| Heeft de ouder alleen het ouderlijk gezag over het kind? Ja / Nee | |

**Gegevens verwijzende school / instantie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam school/instantie |  | |
| Groepsverloop |  | |
| Contactpersonen | Naam: Mail: | |
| Adres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Telefoonnummer |  | |
| AB cluster 2 aanwezig? |  | |
| Is deze leerling ook aangemeld bij een andere vorm van ondersteuning? Zo ja, welke? | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Ambulante Begeleiding** | | **Voortgezet Speciaal Onderwijs**  **(intensief)** | |
| **Bij te voegen dossierstukken:** | **TOS** | **SH** | **TOS** | **SH** |
| **Recente logopedische testgegevens**  (niet ouder dan 1 jaar) | verplicht | indien aanwezig \* | verplicht | indien aanwezig |
| **Logopedisch verslag**(niet ouder dan een jaar; 1 meetmoment**+**behandeling)  Bij leerlingen die opgroeien in een meertalige omgeving: een Anamnese Meertaligheid | indien aanwezig \* | indien aanwezig \* | verplicht | indien aanwezig |
| **OPP**  bevat in ieder geval:  - analyse bevorderende en belemmerende factoren  - beschrijving van uitgevoerde interventies, gericht op de spraaktaalproblematiek  en het effect hiervan | verplicht | verplicht | verplicht | verplicht |
| **LOVS/Leerontwikkeling** | verplicht | verplicht | verplicht | verplicht |
| **Psychodiagnostisch rapport** | indien aanwezig\* | indien aanwezig | verplicht | indien aanwezig |
| **Audiologisch Rapport** |  | verplicht |  | verplicht |
| **Gegevens gehoor** | indien aanwezig\* |  | verplicht |  |
| * In geval van begeleiding, moet het dossier z.s.m. worden aangevuld met de documenten aangegeven met een \* * In geval van bijkomende problematiek, gegevens toevoegen | | | | |

**Onderwijsbehoefte**

|  |
| --- |
| *(Wat heeft de leerling nodig? Het gaat om behoeften op didactisch, maar ook op pedagogisch gebied. U kunt denken aan vragen op het gebied van de volgende auditieve- en/of communicatieve aspecten:*  *taalbegrip, taalproductie, communicatieve vaardigheden, auditieve verwerking, spraak, slechthorendheid of cochleaire implantaten).* |
| *Zijn er extra onderwijsbehoeften op andere gebieden. Bijvoorbeeld voor de sociaal- emotionele ontwikkeling of gedrag?* |

**Ondersteuningsbehoefte**

|  |
| --- |
| *(Wat heeft de school nodig om de leerling zo optimaal mogelijk te begeleiden?)* |