

**Aanvraagformulier Expertteam**

**Na overleg met de Onderwijsspecialist PPO** **in te vullen door de intern begeleider van de basisschool en de ouders. Daarna laten ondertekenen door ouders.**

**Mailen naar ……………………..: Onderwijsspecialist PPO; ondersteuner / lid expertteam krijgt van school altijd een exemplaar met handtekening..**

**NB Zonder een ingevuld en ondertekend aanvraagformulier kan het traject niet opgestart worden.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kind** | | | |
| **Achternaam** |  | | |
| **Voornamen** |  | | |
| **Roepnaam** |  | **jongen/meisje** | |
| **Geboortedatum** |  |  | |
| **School** |  | **groep** | **aantal leerl.** |
| **Telefoonnummer** |  | | |
| **Leerkracht** |  | | |
| **Mailadres leerkracht** |  | | |
| **Groepsverloop** |  | | |

|  |
| --- |
| **1.** **Wat is de ondersteuningsvraag en van wie is de ondersteuningsvraag?** |
|  |

|  |
| --- |
| **2. Welke maatregelen zijn reeds genomen?** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Wat was het resultaat?** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Welke instanties zijn betrokken bij deze leerling/groep? Wanneer?** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Wat was het resultaat?** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Wat is het doel van de begeleiding?** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. Aanvraag:**  **• Onderwijsspecialist PPO (de OS is altijd betrokken)**  **Expertteam:**   * **Ambulant Begeleider cluster 3** * **Ambulant Begeleider cluster 4** * **specialist Hoogbegaafdheid** * **specialist Jonge kind** * **specialist Selectief mutisme** * **specialist ZML** * **SBO expertise De Vlieger:**   **Ondersteuning nl…………………………………………………………………………………….**   * **Overige** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ingevuld door** | **Naam IB-er** |
| **Datum** |  |

**In te vullen door de ouders/verzorgers:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Geboortedatum kind** |  |
| **Nationaliteit** |  |
| **Adres** |  |
| **Postcode/woonplaats** |  |
| **Telefoonnummers** |  |
| **Mailadres ouders** |  |
| **Burgerlijke staat ouders** | **Gehuwd/samenwonend/alleenstaand/gescheiden** |

|  |
| --- |
| Opmerkingen/aanvullingen: |

|  |
| --- |
| De ouders/wettelijk vertegenwoordigers geven met het ondertekenen van dit formulier  toestemming voor:   * inzage in het schooldossier, de dossiervorming en de informatie-uitwisseling met de school voor de uitvoering van het begeleidingstraject * observatie (eventueel met behulp van de camera) van bovengenoemde zoon of dochter * begeleiding van zijn/haar leerkracht * indien noodzakelijk en gewenst: kortdurende individuele leerlingbegeleiding door een expert van de AED   NB;  Indien de begeleiding wordt uitgevoerd door de AED maakt consultatie met een Gedragswetenschapper van de AED onderdeel uit van de vaste werkwijze.  De op dit formulier ingevulde gegevens worden alleen gebruikt voor de begeleiding van de leerling aangaande bovenstaande hulpvraag en gedurende de loop van het traject. Na afloop van het traject worden de verzamelde gegevens vernietigd. |

Indien beide ouders het ouderlijke gezag hebben, dienen beide ouders te tekenen.

**Datum:**

**Plaats:**

**Handtekening ouder/verzorger**

**Datum:**

**Plaats:**

**Handtekening ouder/verzorger**