|  |
| --- |
| Aanvraag extra ondersteuning op kindniveau (voorblad) |

|  |
| --- |
| Dossiernr.:(In te vullen door RAP)  |

*Opsturen naar:*

Regionaal Aanmeldpunt 0543-512593

|  |
| --- |
| Datum aanvraag:       |

Morsestraat 21A

7101 JA Winterswijk

|  |
| --- |
| **Betreft:** **In te vullen:** |

[ ]  Aanvraag inzet **expertise** vanuit de **externe begeleiding.** formulier **A**

[ ]  gedrag [ ]  jonge kind Brevoordt

[ ]  leerstoornissen [ ]  hoogbegaafdheid

[ ]  cluster 3 (ZML-motoriek-langdurig ziek) [ ]  overig, t.w.

[ ]  Aanvraag ondersteuning t.a.v. **hoogbegaafdheid**. formulier **B**

[ ]  Aanmelding voor de plusklas voor leerlingen van groep 3 t/m 7

[ ]  Aanmelding voor plusklas groep 8, *‘Het leren de baas!’*

[ ]  Aanvraag **psychodiagnostisch onderzoek**. formulier **C**

|  |
| --- |
| **Betreft:** **aanvragen voor externen, (buiten St. Brevoordt) In te vullen:** |

[ ]  Aanmelding voor psycho-educatie, *‘De wereld en ik’* formulier **D**

[ ]  Aanmelding voor inzet van de specialist begaafdheid intake volgt

|  |
| --- |
| **Gegevens van school:** |
| Naam school |       | Telefoonnummer |       |
| Straat  |       | E-mail adres |       |
| Postcode  |       | Intern begeleider/ Zorgcoördinator Postcode + Plaats |       |
| Plaats |       | Leerkracht/aanvrager |       |

|  |
| --- |
| **Gegevens van de leerling:** |
| Naam leerling |       | Straat |       |
| Geslacht | Man [ ]  Vrouw [ ]  | Postcode  |       |
| Geboortedatum  |       | Woonplaats |       |
| Groep/leerjaar  |       | Telefoonnummer  |       |
| Groepsverloop |       | E-mail adres ouder 1 |       |
| Nationaliteit |       | E-mail adres ouder 2 |       |

|  |
| --- |
| **In te vullen door ouders/verzorgers:** |

Hiermee verklaren de ouder(s)/verzorger(s) dat zij akkoord gaan met deze aanvraag.

[ ]  Ja [ ]  Nee

Hiermee geven de ouder(s)/verzorger(s) toestemming de bijgeleverde documenten te gebruiken voor de aanvraag:

[ ]  Ja [ ]  Nee

Handtekening ouder 1 / verzorger Handtekening ouder 2 / verzorger

Naam :       Naam :

Datum :       Datum :

Hiermee verklaart de directie van school dat zij akkoord gaat met deze aanvraag.

[ ]  Ja [ ]  Nee

Handtekening door bevoegd gezag vanuit school

Naam :

Datum :