|  |
| --- |
| 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 :