|  |
| --- |
| **FORMULIER ASPIRANT LEERLING 2026-2027** |

Beste ouder(s)/verzorger(s),

U wilt uw kind plaatsen op de interesselijst van de Leo Kannerschool SO. Daarvoor dient u gebruik te maken van dit formulier. Indien het tot een schoolplaatsing komt, zal dit formulier tevens gebruikt worden voor de inschrijving van uw kind. Vul dit formulier hierom zo volledig mogelijk in.

Het formulier bestaat uit 4 onderdelen: deel A (algemene gegevens), deel B (gegevens huidige school en diagnose), deel C (ondertekening en toestemming) en deel D (in te vullen door de school van herkomst). **Het formulier dient **volledig** en **naar waarheid** te worden ingevuld en **ondertekend**. Indien dit niet het geval is, kunnen wij de aanmelding helaas niet in behandeling nemen.**

Naast dit formulier hebben wij van u een aantal documenten nodig. Bij het ontbreken van de verplichte documenten kan uw kind niet op de interesselijst geplaatst worden.   
  
Verplicht:

* Diagnoseverslag
* Cognitieve gegevens (verkrijgbaar bij de huidige school): Overzicht methode onafhankelijke toetsen en methode afhankelijke toetsen
* Kopie voor- en achterkant ID-bewijs of zorgpas kind (voor controle van naam/geboortedatum/BSN. Wordt na controle vernietigd)

Indien aanwezig:

* Recente behandel- en hulpverleningsverslagen
* Groeidocument/OPP/Plan van Aanpak school van herkomst
* Logopedie verslag
* Dyslexieverklaring
* Verslag intelligentieonderzoek
* Toelaatbaarheidsverklaring

Het formulier en de aanvullende documenten kunt u vanaf maandag 5 januari 2026 t/m vrijdag 6 februari 2026 tot uiterlijk 14:00 uur opsturen naar [admin.oegstgeestso@leokanner.nl](mailto:admin.oegstgeestso@leokanner.nl), via een beveiligde omgeving (Zivver) mailen via deze link: [KLIK HIER](https://app.zivver.com/l/start/5d890b86-34a6-4d00-9a74-297a37f2a7d3) of per aangetekende post zenden aan:

Leo Kannerschool SO

T.a.v. afdeling administratie

Endegeesterstraatweg 26

2342 AK OEGSTGEEST

Indien u vragen heeft over dit formulier, kunt u contact opnemen met de afdeling Zorg via telefoonnummer 071 - 5150844.

|  |
| --- |
| **DEEL A: Algemene gegevens** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A.1 Persoonsgegevens aspirant leerling** | | |
| Achternaam: |  | |
| Voorna(a)m(en): |  | |
| Roepnaam: |  | |
| Adres: |  | |
| Postcode: |  | Plaats: |
| Geslacht: |  | |
| Geboortedatum: |  | |
| Nationaliteit: |  | |
| Geboorteplaats: |  | |
| Burgerservicenummer: |  | |
| Woont in Nederland sinds: *(Indien in buitenland geboren)* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.2 Gegevens ouders/verzorgers** | | | |
| **ouder/verzorger 1** | | **ouder/verzorger 2** | |
| Achternaam: |  | Achternaam: |  |
| Voornaam: |  | Voornaam: |  |
| Voorletters: |  | Voorletters: |  |
| Adres: |  | Adres: |  |
| Postcode: |  | Postcode: |  |
| Plaats: |  | Plaats: |  |
| Telefoon: |  | Telefoon: |  |
| Mobiel: |  | Mobiel: |  |
| E-mail: |  | E-mail: |  |
| Relatie tot leerling: |  | Relatie tot leerling: |  |
| Burgerlijke staat: |  | Burgerlijke staat: |  |
| Ouderlijk gezag: |  | Ouderlijk gezag: |  |
| Geboorteland (indien niet in Nederland geboren) |  | Geboorteland (indien niet in Nederland geboren) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Emailadres voor ondertekening van digitale documenten.** | |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.3 Contact in geval van nood  *Wanneer u als ouder/verzorger niet bereikbaar bent*** | | | |
| Naam: |  | Naam: |  |
| Telefoonnummer: |  | Telefoonnummer: |  |
| Relatie tot leerling: |  | Relatie tot Leerling: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.4 Geboden ondersteuning en Toelaatbaarheidsverklaring (TLV)** | |
| Is er voor uw kind een groeidocument/OPP/Plan van Aanpak waarin de extra ondersteuning die de basisschool heeft geboden, is beschreven? |  |
| Kopie groeidocument/OPP/Plan van Aanpak bijgevoegd? |  |
|  |  |
| Welk samenwerkingsverband is betrokken?  Is er al een TLV afgegeven? |  |
| Zo niet: Heeft de huidige school een aanvraag gedaan? |  |
| Kopie TLV bijgevoegd: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B.1 Informatie laatst bezochte school** | | | | | | | | | |
| Naam van de huidige school: |  | | | | | | | | |
| Adres: |  | | | | | | | | |
| Postcode: |  | | | | Plaats: | |  | | |
| Telefoon: |  | | | | | | | | |
| Contactpersoon: |  | | | | Functie: | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | | |
| Type onderwijs: |  | | | | | | | | |
| Doorlopen groepen | 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | 7 | 8 |
| (inclusief huidige groep) |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Gedoubleerd (eventueel) |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Overzicht CITO-resultaten bijgevoegd? |  | | | | | | | | |
| Staat uw kind op de wachtlijst of is uw kind ook aangemeld bij een andere school? |  | | | | | | | | |
| Zo ja, welke school?  Welke school heeft uw voorkeur? |  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.2 Diagnose en behandeling/begeleiding** | |
| Diagnose ASS: | Wanneer gesteld? |
| Andere diagnoses? | Wanneer gesteld? |
| Kopie diagnoseverslag bijgevoegd? |  |
| Kopie recente behandelverslagen bijgevoegd? (afgelopen twee jaar) |  |

|  |
| --- |
| **DEEL B: Gegevens huidige school en diagnose(s)** |

|  |
| --- |
| **DEEL C: Ondertekening en toestemming** |

Betreft: NAAM LEERLING

Ondergetekende(n),

1. verklaart/verklaren dat het formulier ‘aspirant leerling’ naar waarheid is ingevuld.
2. geeft/geven toestemming gegevens betreffende het kind op te nemen in een geautomatiseerd systeem en deze gegevens te raadplegen, te ordenen en aan te vullen. Indien uw kind op de Leo Kannerschool SO geplaatst wordt, zullen dossiergegevens van uw kind tot 5 jaar na uitschrijving bewaard worden. Leerkrachten hebben bevoegdheid tot inzage in het dossier. Indien het niet tot een plaatsing komt, bewaren wij de contactgegevens tot 2 schooljaren na de opgave voor de interesselijst. Dit doen we om gedurende die periode evaluatief onderzoek te kunnen doen naar bijvoorbeeld de ervaring met de aanmeldprocedure. De overige aangeleverde gegevens worden vernietigd in september. We handteren geen wachtlijst.

1. geeft/geven toestemming aan de Commissie voor de Begeleiding van de Leo Kannerschool SO om gegevens betreffende hun kind op te vragen bij de volgende instellingen:

|  |  |
| --- | --- |
| School van herkomst: |  |
| Samenwerkingsverband: |  |
| Instellingen: |  |

1. geeft/geven toestemming aan de Leo Kannerschool SO om een observatie uit te voeren bij hun kind op de huidige school/in de huidige setting.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ouder / verzorger / voogd 1** | | **Ouder / verzorger / voogd 2** | |
| Naam: |  | Naam: |  |
| Plaats: |  | Plaats: |  |
| Datum: |  | Datum: |  |
| Handtekening: |  | Handtekening: |  |

*Indien er sprake is van 2 gezaghebbende ouders, dienen* ***beide ouders*** *te tekenen.*

|  |
| --- |
| **DEEL D: In te vullen door de school van herkomst (verplicht)** |

Betreft: NAAM LEERLING

1. Is de leerling in staat te functioneren in een groep van 12 leerlingen?

1. Heeft de leerling in een groep extra ondersteuning nodig in de vorm van individuele begeleiding?

1. a. Is er sprake van verbaal agressief gedrag op school zoals schreeuwen of schelden? Zo ja, hoe ziet het gedrag eruit en wat is de frequentie?

b. Is er sprake van fysiek agressief gedrag op school zoals slaan, schoppen, bijten, met materialen gooien, spugen enz.? Zo ja, hoe ziet het gedrag eruit en wat is de frequentie?

1. Is de leerling momenteel in staat voltijds onderwijs te volgen? Zo niet, hoeveel uur per week volgt de leerling onderwijs? Wat doet de leerling de resterende tijd?

1. Indien sprake is van onderwijstijdonderschrijding: Is opbouw van schooluren mogelijk? Zo ja, volgens welk opbouwschema?

1. a. Is er een uitstroomniveau geformuleerd voor de leerling? Zo ja, welk niveau?

b. Vul hieronder de didactische gegevens van de laatste methodeonafhankelijke  
toetsing in.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum afname | Functioneringsniveau | Eventuele opmerkingen |
| Technisch lezen |  |  |  |
| Begrijpend lezen |  |  |  |
| Spelling |  |  |  |
| Rekenen |  |  |  |

c. Vul hieronder in op welk niveau de leerling momenteel in de klas werkt.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Methode | Niveau | Beschrijving aanbod (verlengde instructie, verrijking enz.) |
| Lezen |  |  |  |
| Taal |  |  |  |
| Spelling |  |  |  |
| Rekenen |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Directeur/intern begeleider school van herkomst** | |
| Naam school:  Naam directeur/intern begeleider: |  |
| Plaats: |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |