|  |
| --- |
| **FORMULIER ASPIRANT LEERLING 2023-2024** |

Beste ouder(s)/verzorger(s),

U wilt uw zoon/dochter 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 zoon/dochter. Daarom zullen alle velden ingevuld moeten worden.

Het formulier bestaat uit 4 onderdelen: deel A (algemene gegevens), deel B (specifieke gegevens voor de Leo Kannerschool SO), 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 het formulier 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 zoon/dochter niet op de interesselijst geplaatst worden.

* Kopie voor- en achterkant ID-bewijs of zorgpas kind *(verplicht)*
* Ondertekend diagnoseverslag *(verplicht)*
* Didactische gegevens (verkrijgbaar bij de huidige school): Overzicht methode onafhankelijke toetsen en methode afhankelijke toetsen *(verplicht)*
* Recente behandel- en hulpverleningsverslagen *(indien aanwezig)*
* Logopedie verslag *(indien aanwezig)*
* Dyslexieverklaring *(indien van toepassing)*
* Verslag intelligentieonderzoek *(indien aanwezig)*
* Toelaatbaarheidsverklaring *(indien aanwezig)*

Het formulier en de aanvullende documenten kunt u vanaf woensdag 1 februari 2023 09.00 uur opsturen naar admin.oegstgeestso@leokanner.nl 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.

|  |
| --- |
| ***In te vullen door Leo Kannerschool SO*** |
| Datum ontvangst formulier |        |

|  |
| --- |
| **DEEL A: Algemene gegevens *In te vullen door ouders/verzorgers*** |

|  |
| --- |
| **A.1. Persoonsgegevens aspirant leerling** |
| Achternaam:  |       |
| Voorvoegsel(s):  |       |
| Voorna(a)m(en): |       |
| Roepnaam: |       |
| Adres: |       |
| Postcode: |       | Plaats:       |
| Geslacht: |  |
| Geboortedatum: |       |
| Nationaliteit: |       |
| Geboorteplaats: |       |
| Burgerservicenummer: |       |
| Nationaliteit: |       |
| Woont in Nederland sinds: *(Indien in buitenland geboren)*       |
| De leerling woont bij (naam): |       |
| Kopie ID / zorgpas leerling bijgevoegd?  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.2. Gezinssituatie** |  |
| Kind woont bij: |       |
| Namen andere kinderen in het gezin: |       |
| Plaats in het gezin |       |

|  |
| --- |
| **A.3. Gegevens ouders/verzorgers** |
| **Moeder / verzorger 1.** |
| Relatie tot leerling: |        |
| Achternaam: |       |
| Voornaam: |       |
| Voorletters: |       |
| Telefoon: |       |
| Mobiel: |       |
| Geheim tel. Nummer? |  |
| E-mail: |       |
| Geboortedatum: |       |
| Geboorteland: |        |
| *Indien in buitenland geboren graag een kopie van de voor- en achterkant van uw ID kaart aanleveren*  |
| Burgerlijke staat: |       |
| Bezoekregeling? |  |
| Ouderlijk gezag? |  |

|  |
| --- |
| **Adres moeder / verzorger 1.*(Indien anders dan leerling)*** |
| Adres: |
| Postcode: |       | Plaats:       |

|  |
| --- |
| **Vader/ verzorger 2.** |
| Relatie tot leerling: |        |
| Achternaam: |       |
| Voornaam: |       |
| Voorletters: |       |
| Telefoon: |       |
| Mobiel: |       |
| Geheim tel. Nummer? |  |
| E-mail: |       |
| Geboortedatum: |       |
| Geboorteland:  |       |
| *Indien in buitenland geboren graag een kopie van de voor- en achterkant van uw ID kaart aanleveren*  |
| Burgerlijke staat: |  |
| Bezoekregeling? |  |
| Ouderlijk gezag? |  |

|  |
| --- |
| **Adres vader / verzorger 2.(Indien anders dan leerling)** |
| Adres: |       |
| Postcode: |       | Plaats:       |

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

|  |
| --- |
| **A.4. Contact in geval van nood *Wanneer u als ouder/verzorger niet bereikbaar bent*** |
| Naam: |       | Naam: |       |
| Telefoonnummer: |       | Telefoonnummer: |       |
| Relatie tot leerling: |       | Relatie tot Leerling: |       |

|  |
| --- |
| **A.5 Geboden ondersteuning** |
| 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? |  |

|  |
| --- |
| **A.6. Toelaatbaarheidsverklaring (TLV)** |
| Welk samenwerkingsverband is betrokken?Heeft de huidige school waar uw kind is ingeschreven, een TLV aangevraagd? |       |
| Zo niet: loopt de aanvraag? |  |
| Zo ja, datum afgifte TLV: |       |
| Einddatum TLV: |       |
| Kopie TLV bijgevoegd: |  |

|  |
| --- |
| **A.7. Medische informatie** |
| Naam van uw huisarts: |       |
| Telefoon huisarts:  |       |
| Gebruik medicatie: |  |
| Zo ja, welke medicatie? |       |
| Wanneer toegediend? |       |

|  |
| --- |
| **DEEL B: Specifieke gegevens voor de Leo Kannerschool SO*****In te vullen door ouders/verzorgers*** |

|  |
| --- |
| **B.1. Informatie laatst bezochte school** |
| Naam van de huidige school: |       |
| Locatie: |       |
| 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) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **B.2. Schoolloopbaan** |
| Overzicht CITO-resultaten bijgevoegd? |  |
| Heeft uw kind (individuele) begeleiding op school? |  |
| Zo ja, wat voor begeleiding? |       |
| Volgt uw kind momenteel voltijds klassikaal onderwijs? |  |
| Zo nee, geef korte toelichting: |       |
| 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.3. Diagnose en behandeling/begeleiding** |
| Diagnose ASS:       | Wanneer gesteld?      |
| Andere diagnoses?       | Wanneer gesteld?      |
| Kopie ondertekend diagnoseverslag bijgevoegd?  |  |
| Heeft uw kind de afgelopen twee jaar behandeling of begeleiding gehad? |  |
| Zo ja, welke? |       |
| Naam instelling: |       |
| Locatie / adres: |       |
| Contactpersoon: |       |
| Functie: |       |
| E-mailadres: |       |
| Telefoon:  |       |
| Kopie recente behandelverslagen bijgevoegd? (afgelopen twee jaar)  |  |
| Korte omschrijving problematiek kind: |       |

|  |
| --- |
| **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.

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: |            |
| Overige:  |            |

1. geeft/geven toestemming aan de Leo Kannerschool SO om een observatie uit te voeren bij hun zoon/dochter 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. 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. Op welk didactisch niveau moet de leerling begin schooljaar 2023-2024 starten?

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