**Contactformulier De Berkenschutse**

**Ik wil graag in contact komen met De Berkenschutse om te ontdekken wat**

**De Berkenschutse kan betekenen voor het onderwijs aan onderstaande leerling.**

|  |
| --- |
| **Gegevens van leerling** |
| Achternaam  |             |
| Voornamen |       |
| Roepnaam |       |
| Geslacht (jongen/meisje) |       |
| Geboortedatum |       |
| Geboorteplaats |       |
| Straatnaam, huisnummer, Postcode en woonplaatsGemeente |                       |
| Telefoonnummer |       mobiel:       |
| E-mailadres |       |

|  |
| --- |
| **Gegevens van school/instantie** |
| Naam huidige school groep/leerjaar |            |
| Straatnaam, huisnummerPostcode en plaatsnaam |                  |
| Contactpersoon |       |
| E-mailadres |       |
| Telefoonnummer |       |
| Als het kind (nog) niet naar school gaat, waar is het dan overdag? |       |
| Naam instantie groep/leerjaar |            |
| Contactpersoon |       |
| E-mailadres |       |
| Telefoonnummer |       |

|  |
| --- |
| **Diagnostiek** |
| [ ]  Mijn kind heeft een medische diagnose:       [ ]  Mijn kind heeft een gediagnosticeerde neurobiologische ontwikkelingsstoornis:       [ ]  Mijn kind heeft een gediagnosticeerde gedragsstoornis      [ ]  Mijn kind heeft TIQ …………. VIQ ……..….. PIQ……………[ ] anders, nl:       |

|  |
| --- |
| **Wat is de vraag van ouders aan De Berkenschutse?**  |
| [ ]  een kennismaking/voorlichting over wat De Berkenschutse voor de leerling te bieden heeft[ ]  plaatsing op De Berkenschutse voor schooljaar:       of m.i.v.:      [ ]  ambulante onderwijskundige begeleiding voor zieke leerlingen (lzk) binnen het regulier onderwijs. Indien er sprake is van epilepsie verwijzen wij u naar [www.lwoe.nl](http://www.lwoe.nl). [ ] anders, nl:       |

|  |
| --- |
| **Wat is de vraag van de school/instelling aan De Berkenschutse?** |
| [ ]  een advies over mogelijke plaatsing op De Berkenschutse[ ]  betrokkenheid van een medewerker van De Berkenschutse bij een mogelijk plaatsing  (overleg huidige school – ouders – De Berkenschutse)[ ] anders, nl:       |

|  |
| --- |
| **Indien het gaat om een plaatsing op De Berkenschutse, betreft het afdeling** |
| [ ]  SO (4 -12 jaar)[ ]  VSO; uitstroomprofiel dagbesteding[ ]  VSO; uitstroomprofiel arbeid (inclusief ons arbeidscentrum AOT)[ ]  VSO; uitstroomperspectief vervolgonderwijs: [ ] vmbo [ ]  havo/vwo |

|  |
| --- |
| **Korte omschrijving problematiek leerling**      |

|  |
| --- |
| **Welke specifieke zorg heeft de leerling nodig waardoor regulier niet mogelijk is**      |

|  |
| --- |
| **Toelaatbaarheid** |
| De leerling past in het aanbod van De Berkenschutse, zoals gesteld in ons ‘schoolontwikkelingsprofiel’ (zie [www.berkenschutse.nl/schooldocumenten](http://www.berkenschutse.nl/schooldocumenten)’) |  [ ]  Ja [ ]  nee [ ]  weet niet |
| De leerling is reeds bekend bij het betreffende samenwerkingsverband passend onderwijs (primair of voortgezet onderwijs)  |  [ ]  Ja [ ]  nee [ ]  weet niet |
| De leerling heeft reeds een toelaatbaarheidsverklaring van het samenwerkingsverband  |  [ ]  Ja [ ]  nee [ ]  weet niet |
| Zo ja, door welk samenwerkingsverband? |       |
| Wat is het beschikkingsnummer van de toelaatbaarheidsverklaring? |       |

|  |
| --- |
| **Wat zijn uw contactgegevens?** |
| Naam aanvrager |       |
| Wat is uw relatie tot het kind?  | [ ] ouder/verzorger[ ] contactpersoon onderwijs[ ] contactpersoon instelling[ ] anders, nl:       |
| Straatnaam, huisnummer Postcode en woonplaats |            |
| Telefoonnummer |       |
| E-mailadres |       |
| Handtekening  |  |
| Datum:  |       |

Zodra wij dit formulier ingevuld van u ontvangen hebben, nemen wij z.s.m. contact met u op.

Dit formulier opsturen naar: De Berkenschutse

T.a.v. Aanmeldingen

Postbus 61

5590 AB Heeze

of per e-mail: aanmeldingen@berkenschutse.nl

|  |
| --- |
| *In te vullen na ontvangst door De Berkenschutse* |
| Datum ontvangst contactformulier |       |
| SWV |       |