

**TLV AANVRAAG LANDELIJK FORMULIER EMB.**

Datum ontvangst aanvraag: Bij SWV of “centraal loket “?  
Dossiernummer: SWV of loket nummer:

**Leerlinggegevens:** (Volgorde volgen conform centraal aanmeldformulier of TLV model mei 2014)

Burgerservice nummer  
Voornamen  
Roepnaam  
Tussenvoegsel  
Achternaam  
Geslacht  
Geboortedatum

**Leerlingadres** (idem GBA gegevens conform model TLV mei 2014)

Straat  
Huisnummer  
Postcode  
Woonplaats  
Gemeente  
Telefoonnummer

**Gegevens school van aanmelding en inschrijving:**

Naam  
Brinnummer  
Schooltype: PO / VO / SO / VSO

**Postadres**

Straat / Postbus:  
Huisnummer  
Postcode  
Plaats  
Gemeente  
Telefoonnummer  
Email-adres  
Contactpersoon

**Gegevens wettelijke vertegenwoordigers:**

Relatie tot kind  
Voornamen  
Tussenvoegsel  
Achternaam

**Voorschoolse periode:**

Toelichting:  
Middels tabel van herkomst (nog toevoegen)

**Schoolloopbaan.**

Bijzonderheden Schoolloopbaan: Van toepassing : Ja / Nee Indien "Ja" :

Leerjaar		1		2		3		4		5		6		7		8	
Schooljaar																	
BAO																	
SBO																	
SO																	

**Intelligentieniveau / ontwikkelingsniveau.** (matrix ?)

Datum onderzoek(en):

Afgenomen test(en)

Afgenomen door: Instantie en onderzoeker, naam en functie

Uitslag onderzoek(en) / (TIQ VIQ PIQ / ontwikkelingsleeftijd):

Toelichting:

Ontwikkelingsleeftijd van de leerling zal zijn bij uitstroom?

**Adaptief functioneren:**

Datum onderzoek(en):

Afgenomen test(en)

Afgenomen door: Instantie en onderzoeker, naam en functie

Uitslag onderzoek(en) :

Toelichting:

**Medische diagnose.**

Datum onderzoek(en):

Onderzoek door: Instantie en onderzoeker, naam en functie

Diagnose :

Toelichting:

**Gedragsdiagnose**

Datum onderzoek(en):

Afgenomen test(en)

Afgenomen door: Instantie en onderzoeker, naam en functie

Uitslag onderzoek(en) :

Toelichting:

**Aanvraag Ondersteuningsbehoefte:**

Categorie : Hoog

De ondersteuningsbehoefte gaat de bekostiging van 'categorie hoog' te boven

Ondersteunende begeleiding: Ja / Nee

Persoonlijke verzorging: Ja / nee

Verpleging : Ja / Nee

**Ondertekening wettelijke vertegenwoordiging ,**

Naam;

geeft hierbij toestemming voor opvragen / uitwisseling van noodzakelijke gegevens.

Plaats

Datum

Handtekening

**Ondertekening aanvrager** Namens bevoegd gezag van de aanvragende school:

Naam:

Functie:

Plaats:

Datum :

**Naar waarheid ingevuld.**

Bevoegd gezag geeft hierbij aan dat deze leerling plaatsbaar is binnen de aanvragende school.

Handtekening:

# **MODEL TOELAATBAARHEIDSVERKLARING** **LANDELIJK EMB** . (conform model toelaatbaarheidsverklaring mei 2014)

**Afgegeven door:** SWV nummer: SWV maar handiger landelijk orgaan  
Zie overigens ondertekening !!!

**Leerlinggegevens:** (conform GBA gegevens)

Achternaam, voorvoegsels

Voornamen (voluit)

Straat en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geslacht

Geboortedatum

Burgerservice nummer

**Gegevens school van inschrijving:**

Brinnummer vestiging

**Toelaatbaarheid**

Schoolsoort:

Speciaal Onderwijs / Voortgezet Speciaal Onderwijs

Bekostigingscategorie:

Hoog

Datum ingang toelaatbaarheid:

dd/mm/jjjj

Datum einde toelaatbaarheid:

Einde schoolloopbaan.

**Beschikingsnummer**

**Ondertekening**

Naam

Handtekening:

Functie

Datum afgifte