

**FORMULIER C**

**AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVERKLARING VOOR ZITTENDE VSO-LEERLINGEN**

**met aflopende TLV (hertoewijzing).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Leerling** | |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| TLV-nummer |  |
| Bekostigingscategorie lopende TLV |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aanvraag TLV** | | |
| **Gewenste bekostigingscategorie[[1]](#footnote-1)**:  cat. laag (1)  cat. midden (2)  cat. hoog (3) |  | **Gewenste periode / einddatum TLV[[2]](#footnote-2):**  31/07/2021  31/07/2022  31/07/20 |
| **Motivering van de aanvraag - Advies Commissie van Begeleiding** | | |
| **Samenvatting waarom deze leerling blijft aangewezen op het VSO** (Toelichting waarom de school vindt dat met dit onderwijs tegemoet gekomen kan worden aan de ondersteuningsbehoefte van deze leerling) | | |
| E**xpliciete onderbouwing bij een aanvraag voor bekostigingscategorie midden of hoog** | | |
| **De ouders/verzorger stemmen in met de aanvraag voor een TLV**  ja  nee | | |

|  |
| --- |
| **Akkoordverklaring directie aanvragende VSO-school met deze aanvraag TLV** |
| Datum:  Naam:  Handtekening: |
| **Verklaring gedragsdeskundige VSO-school** |
| Hierbij ondersteun ik deze aanvraag TLV  Datum:  Naam deskundige:       Functiedeskundige:  Handtekening: |

1. Aangeven welke categorie wenselijk is. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aangeven welke periode wenselijk is. [↑](#footnote-ref-2)