

**FORMULIER C**

**AANVRAAG TOELAATBAARHEIDSVERKLARING VOOR ZITTENDE VSO-LEERLINGEN**

**met aflopende TLV (hertoewijzing).**

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

|  |
| --- |
| **Aanvraag TLV** |
| **Gewenste bekostigingscategorie[[1]](#footnote-1)**:[ ]  cat. laag (1)[ ]  cat. midden (2)[ ]  cat. hoog (3) |  | **Gewenste periode / einddatum TLV[[2]](#footnote-2):**[ ]  31/07/2020[ ]  31/07/2021[ ]  31/07/20      |
| **Motivering 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) |
| **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 TLVDatum:      Naam deskundige:          Functiedeskundige:     Handtekening:       |

1. Aangeven welke categorie wenselijk is. Indien er sprake is van categorie midden of hoog wordt een expliciete onderbouwing gevraagd. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aangeven welke periode wenselijk is. [↑](#footnote-ref-2)