**Handtekeningenformulier behorend bij een aanvraag voor een arrangement of toelaatbaarheidsverklaring** **SWV PO 2203   
 Afdeling Meppel**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam leerling:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hierbij geeft u toestemming voor het bespreken van uw kind in de Commissie Arrangeren en Commissie van Toewijzing.** | |
|  | Ondergetekenden zijn op de hoogte van de inhoud van deze aanvraag en gaan akkoord met de Aanvraag Arrangement bij de **Commissie Arrangeren** (CA) en **Commissie van Toewijzing** (CT). |
|  | Ondergetekenden geven de CA en CT toestemming informatie van derden op te vragen. |
|  | Ondergetekenden geven de CA toestemming om bij toekenning van een arrangement of plaatsing SO/SBO/Combigroep, het dossier over te dragen aan de psycholoog/orthopedagoog van de school voor Speciaal Basisonderwijs of het Speciaal onderwijs. |

In verband met de wet op de persoonsregistratie en privacybescherming moeten alle wettelijke gezaghebbenden ondertekenen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondertekening:** | | |
| **Naam ouder/verzorger 1:** | Handtekening: | Datum:  **Selecteer datum** |
| **Naam ouder/verzorger 2:** | Handtekening: | Datum:  **Selecteer datum** |
| **Naam eventuele voogd:** | Handtekening: | Datum:  **Selecteer datum** |
| **Naam directeur:** | Handtekening: | Datum:  **Selecteer datum** |