

**2. Toestemmingsformulier Onderwijs Advies Team**

|  |
| --- |
| **Hierbij geeft u toestemming voor het bespreken van uw kind in het Onderwijs Advies Team:** *(kruis aan wat van toepassing is)* |
| [ ]  | Ondergetekenden zijn op de hoogte van de inhoud van deze aanvraag en gaan akkoord met de aanvraag om uw kind te bespreken binnen het Onderwijs Advies Team. |
| [ ]  | Ondergetekenden geven aan het Onderwijs Advies Team toestemming informatie van derden op te vragen, namelijk:* Jeugdhulpverlening (bijv. GGZ, Accare, Educare, Dimence, Yorneo, etc.)
* GGD
* Audiologisch centrum
* Logopedie / fysiotherapie / ergotherapie / anders, nl:
* Medisch specialist
 |
| [ ]  | Ondergetekenden geven aan het Onderwijs Advies Team toestemming om bij advies voor aanvraag van een arrangement plaatsing SO/SBO, het dossier over te dragen aan de Commissie van Arrangeren. |
| [ ]  | Ondergetekenden geven aan het Onderwijs Advies Team toestemming om bij toekenning van een arrangement plaatsing SO/SBO, 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 vader en moeder beide ondertekenen, of de wettelijke voogd van het kind.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam vader:**  | **Datum:**  |
| Handtekening: |
| **Naam moeder:**  | **Datum:**  |
| Handtekening: |
| **Naam eventuele voogd:**  | **Datum:**  |
| Handtekening: |