**Aanvraag overgangsarrangement PO-VO**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam leerling |  |
| Geboortedatum |  |
| Naam huidige basisschool |  |
| Naam IB’er E-mailadres |  |
| Naam toekomstige VO-school |  |
| Naam Zorg-/ondersteuningscoördinator E-mailadres |  |
| Datum aanvraag |  |

**Akkoord van de zorg-/ondersteuningscoördinator van de ontvangende VO-school**

|  |
| --- |
| De zorg-/ondersteuningscoördinator geeft hiermee aan op de hoogte te zijn van de inhoud van het OPP, de gestelde doelen en de gekozen aanbieder. Eventuele opmerkingen:  |
| Naam en handtekening zorgcoördinator:  | Datum:  |

**Doelen arrangement**: -

 -

**Uitgevoerd door**: -

**Periode**: .. keer PO van … tot en met …

 .. keer VO van … tot en met …

**Verplichte bijlagen**: - recent OPP

 - offerte van aanbieder

**Toekenning:**

Het Samenwerkingsverband Passend Onderwijs VO Dordrecht verklaart dat het

aangevraagde overgangsarrangement *wel/niet* is toegekend.

**Uitgevoerd door**:

**Periode**:

**Toegekend bedrag**: €

Uitbetaling zal in het nieuwe schooljaar plaatsvinden omdat de leerling dan ingeschreven staat bij de betreffende VO-school.