

**Aanvraag herindicatie Toelaatbaarheidsverklaring (TLV) VSO voor leerlingen van**

**18 jaar en ouder**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens leerling** | |
| Naam leerling: |  |
| Geboortedatum: |  |
| **Gegevens huidige school** | |
| Naam school en locatie: |  |
| Datum afgifte 1e TLV: |  |

|  |
| --- |
| **Deel in te vullen door school** |
| **De aanvraag betreft een Toelaatbaarheidsverklaring voor:**  ☐ VSO laag/midden/hoog |
| **Gewenste looptijd van de TLV:**  ☐ … jaar  Motivering looptijd: |
| **Motivering herindicatie TLV:** |
| **Deel in te vullen door leerling** |
| **Visie leerling op deze aanvraag:**  ***Aub aankruisen!***  **Leerling is op de hoogte van de aanvraag**  ☐ Ja ☐ Nee  **Leerling is het eens met de aanvraag**  ☐ Ja ☐ Nee  **Leerling geeft toestemming om het dossier te delen met SWV Dordrecht**  ☐ Ja ☐ Nee  Datum:  Handtekening leerling: |