

**Aanvraag herindicatie Toelaatbaarheidsverklaring (TLV)**

|  |
| --- |
| **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:**☐ SBO☐ SO laag/midden/hoog\*☐ VSO laag/midden/hoog\**\*doorhalen wat niet van toepassing is* |
| **Gewenste looptijd van de TLV:** ☐ … jaar Motivering looptijd: |
| **Motivering herindicatie TLV:** |
| **Deel in te vullen door ouders/leerling**  |
| **Visie ouders op deze aanvraag:****Ouders zijn op de hoogte van de aanvraag** ☐ Ja ☐ Nee**Ouders zijn het eens met de aanvraag** ☐ Ja ☐ NeeDatum: Datum: Handtekening Ouder/verzorger 1 Handtekening Ouder/verzorger 2*Indien de leerling 12 jaar of ouder is:***Visie leerling op deze aanvraag:****Leerling is op de hoogte van de aanvraag** ☐ Ja ☐ Nee**Leerling is het eens met de aanvraag** ☐ Ja ☐ NeeDatum:Handtekening leerling: |