

**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 ☐ Nee  Datum: 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 ☐ Nee  Datum:  Handtekening leerling: |