*De school is binnen de basisondersteuning verantwoordelijk voor het geven van goed onderwijs. Dit wordt weergegeven in Deel 1 – Schoolvragenlijst. Om dit goed uit te kunnen voeren heeft de school daarnaast soms expertise van buiten de school nodig. Met dit formulier geeft u als ouder/wettelijk vertegenwoordiger van uw kind toestemming tot het verstrekken van informatie over uw kind aan de poortwachter, Het ABC, om te kunnen beoordelen of uw kind in aanmerking komt voor vergoede diagnostiek ten aanzien van dyslexie. Deze informatie is van onderwijskundige of opvoedkundige**aard en wordt door de ontvanger vertrouwelijk behandeld.*

# Deel 3 – Toestemmingsverklaring

# Aanvraag dyslexiezorg

Om te bepalen of een kind in aanmerking komt voor de door de door de regio Gooi en Vechtstreek (waaronder de gemeenten Blaricum, Eemnes, Gooise Meren, Hilversum, Huizen, Laren en Wijdemeren) vergoede dyslexiezorg hebben we uitgebreide informatie nodig. Door het invullen van dit formulier verstrekt u (school en ouders) ons de benodigde informatie. De aanvraag bestaat uit drie onderdelen: de schoolvragenlijst (deel 1), de oudervragenlijst (deel 2) en de toestemmingsverklaring (deel 3). Op basis van deze informatie beoordeelt poortwachter voor de regio Gooi en Vechtstreek, Het ABC, of een leerling in aanmerking komt voor diagnostiek ten aanzien van dyslexie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Leerling | | |  |
| naam kind |  | | |
| geboortedatum |  | | |
| meisje |  |  | |
| X |  |
| jongen |  |
| geboorteland |  | | |
| adres leerling |  | | *straat* |
|  | | *postcode en woonplaats* |
| gezinssamenstelling |  | |  |
| bijzonderheden | *(in ieder geval bij scheiding: waar leerling woont en wie gezaghebbend is/zijn).* | | |
|  | | | |
| School | | | |
| naam school |  | | |
| groep |  | | |
|  | | | |
| ouder(s)/verzorger(s) | | | |
| ouder (1) |  | | *telefoonnummer* |
|  | | *e-mailadres* |
|  | | *Adres* |
| ouder (2) |  | | *telefoonnummer* |
|  | | *e-mailadres* |
|  | | *Adres* |
| Keuze Zorgaanbieder  Indien de aanvraag wordt goedgekeurd; naar welke zorgaanbieder gaat uw voorkeur uit? Voor een overzicht van door de gemeente gecontracteerde dyslexie zorgaanbieders, kijk dan op de website van de regio Gooi en Vechtstreek (<https://www.retgv.nl/aanvraag-dyslexieonderzoek>). De intern begeleider van de school kan u helpen een keuze te maken.  De Zorgaanbieder heeft voor het onderzoek het door u en door school aangeleverde dossier van uw kind nodig. U kunt hieronder aangeven of wij het rechtstreeks mogen doorsturen naar de gekozen aanbieder of dat u het doorsturen van het dossier zelf regelt. | | | |
| Welk aanbieder kiest u om het dyslexie onderzoek en/of behandeling uit te voeren? |  | | *Naam aanbieder* |
|  | | *telefoonnummer* |
|  | | *e-mailadres* |
| Naar wie sturen wij het aangeleverde dossier? | *Kruis aan wat van toepassing is*  De gekozen aanbieder  Ouders/Verzorgers | |  |

*Doorhalen indien niet akkoord*

Ondergetekende(n), ouder(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) van bovengenoemde leerling, geeft de bovengenoemde school toestemming tot het verstrekken van informatie aan derden, in verband met de aanvraag van dyslexiezorg.

|  |
| --- |
| Ik ga akkoord met de screening van het leerlingdossier door de poortwachter voor de regio Gooi en Vechtstreek, Het ABC, in verband met de aanvraag van dyslexiezorg. |
|  |
| Ik geef de school toestemming voor het ter beschikking stellen van de daarbij behorende relevante informatie aan de poortwachter voor de regio Gooi en Vechtstreek, Het ABC, zoals beschreven in Deel 1: Schoolvragenlijst |
|  |
| Ik geef toestemming voor diagnostiek ten aanzien van dyslexie door de hierboven gekozen (door de gemeente gecontracteerde aanbieder van) dyslexiezorg. |

*N.B. Indien ouders gescheiden leven en beide gezag hebben, zijn handtekeningen van beide ouders verplicht.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ouder/verzorger/voogd 1 |  | *datum* |
|  | *naam* |
|  | *handtekening* |
| Ouder/verzorger/voogd 2 |  | *datum* |
|  | *naam* |
|  | *handtekening* |