**Werkwijze Dyslexie Land van Cuijk**

**Aanmeldformulier ouder(s)/ verzorger(s)**

**Aanvraag beschikking vergoede dyslexiezorg**

**Deel 1**

**Gegevens jeugdige**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Geboortedatum |  |
| Geslacht |  |
| Adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Geboorteland |  |
| Huisarts + Telefoonnummer |  |

**Gegevens ouder(s)/ verzorger(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder/ verzorger 1 |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Ouder gezag (ja/nee) |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Geboorteland |  |
| Naam ouder/ verzorger 2 |  |
| Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode + woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| Ouder gezag (ja/nee) |  |
| Burgerservicenummer (BSN) |  |
| Geboorteland |  |

**Gegevens school**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode + Plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Groep |  |
| Groepsverloop |  |
| Naam contactpersoon school |  |
| E-mail contactpersoon school |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Om tot een goede oordeelvorming te komen willen wij graag andere relevante gegevens erbij betrekken. Daarom vragen wij u uw toestemming om, indien van toepassing, informatie uit te wisselen met: | | | | | |
| *Instantie* | *Toestemming* | | | *Contactpersoon* | *Telefoonnummer* |
| Logopedie | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Bureau Jeugdzorg | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| GGD/ Jeugdarts | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| GGZ | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Medisch specialist | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |
| Anders, nl. | 0 ja | 0 nee | 0 n.v.t. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ondertekening voor aanmelding**  Ondertekening dient door beide ouders/ wettelijk vertegenwoordigers te worden verricht. | |
| Naam ouder/ verzorger/ voogd 1 | Datum en handtekening |
| Naam ouder/ verzorger/ voogd 2 | Datum en handtekening |

|  |
| --- |
| **Met het ondertekenen van dit aanmeldingsformulier geeft u toestemming:**   * dat de gegevens, ingevuld op het aanmeldformulier ouder(s)/ verzorger(s) deel 1 en deel 2, worden gebruikt bij de behandeling van de aanvraag en de beoordeling van het dossier voor vergoede dyslexiezorg. * aan de poortwachter om relevante informatie over de ontwikkeling van uw kind bij de school op te vragen om tot een goede oordeelsvorming te komen. Hierbij wordt gedacht aan toetsgegevens, onderzoeksverslagen, handelingsplannen etc. * aan de poortwachter voor het mededelen van het onderbouwde advies, over of uw kind in aanmerking komt voor vergoede dyslexiezorg, aan gemeente, school en ouders. * aan de poortwachter voor het toesturen van de persoonsgegevens uit deel 1 van het aanmeldformulier ouder(s)/ verzorger(s) naar de gemeente ten behoeve van de vergoeding voor de eventueel benodigde dyslexiezorg. * aan de poortwachter om het dossier, na een positief advies voor vergoede dyslexiezorg, naar de zorgaanbieder van uw keuze te sturen. * voor het opnemen van geanonimiseerde persoonsgegevens in het monitorbestand van de poortwachter. Doel van deze monitor is om scholen te kunnen adviseren en ondersteunen in het realiseren van passend aanbod. |

**Voorkeur ouders voor dyslexiezorgaanbieder**

Een lijst van gecontracteerde dyslexiezorgaanbieders is op school aanwezig.

De school kan u eventueel helpen bij de keuze.

|  |  |
| --- | --- |
| 1e voorkeur |  |
| 2e voorkeur |  |