# Toestemmingsverklaring Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen (OZL)

Wij verzoeken u dit formulier in te vullen en samen met het aanmeldformulier op te sturen.

**Ouder(s)\* van leerling** (*vul naam in*)… ……………………………………………… **geboortedatum**

**geven toestemming voor:** (*kruis aan waar u toestemming voor geeft*)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]   | Overleg tussen de consulent Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen (OZL) van Bazalt Groep en de betrokken personen van de school van uw kind over de voortgang van het onderwijs. |
| [ ]  | Indien van toepassing: het uitwisselen van informatie betreffende het onderwijs voor uw zoon / dochter tussen de consulent OZL van Bazalt Groep en de consulent OZL van de Educatieve Voorziening in het Universitair Medisch Centrum. |
| [ ]   | Het opnemen van de persoonsgegevens van het kind in het (geautomatiseerde) systeem van Bazalt Groep ten behoeve van de consulent OZL en de onder zijn / haar verantwoordelijkheid vallende medewerker(s). |
| [ ]   | uitwisseling van gegevens met anderen:[ ]  (Kinder)arts of andere specialis (*naam*): ……………………………………………………………………[ ]  Psycholoog (*naam en instantie*): …………………………………………………………………………….[ ]  Andere instantie (*naam, contactpersoon, functie*): ………………………………………………………... |
| [ ]   | rapportage van de uitgewisselde gegevens aan school. |

Toelichting rondom de aanmelding is op te vragen bij de consulent OZL.

## Ondertekening

|  |  |
| --- | --- |
| Datum en plaats |  |

Indien één ouder tekent, verklaart deze: (*kruis aan wat van toepassing is*)[ ]  Dat deze de enige gezaghebbende ouder is; dan wel[ ]  Dat deze tekent voor beide gezaghebbende ouders en de andere ouder informeert over de ondersteuning.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ouder 1 | Ouder 2 | Leerling *(wanneer ouder dan 16 jaar)* |
| Handtekening: | Handtekening: | Handtekening: |

*\*Overal waar u 'ouder(s)' leest, kunt u ook 'wettelijke vertegenwoordiger' lezen.*

Hartelijk dank voor het invullen van deze verklaring!