**Ik, ondergetekende, geef toestemming** aan [naam school], geregistreerd onder [BRIN-nummer], om persoonsgegevens uit te wisselen met het Samenwerkingsverband Primair Onderwijs Amsterdam Diemen (KvK 56383339) voor het inschakelen van de hulp van de expertgroep medische- of revalidatiehulpvragen voor [naam leerling].

**Ik, ondergetekende, geef toestemming** aan de expertgroep medische- of revalidatiehulpvragen van het Samenwerkingsverband Primair Onderwijs Amsterdam Diemen (KvK 56383339) om onderzoeksresultaten en rapportages met daarin (bijzondere) persoonsgegevens over [naam leerling] op te vragen bij de volgende externe zorgverleners:

|  |
| --- |
| **opvragen bij** *(vul naam organisatie in)* |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**psychologische gegevens**

**medische gegevens**

**pedagogisch didactische gegevens**

**sociale gegevens**

**gegevens m.b.t. voorzieningen**

*Is de specifieke organisatie momenteel nog niet bekend of niet ingevuld? Dan vraagt de onderwijsspecialist van de expertgroep u per e-mail om te bevestigen om welke zorgverleners het gaat.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ouder / verzorger / gezaghebbende 1 | | | | | | | | |
| **Naam** |  | | | | | | **Handtekening** |  |
| **Datum** |  | **Plaats** |  | | | |
| **Heeft u het gezag?** | | | ja |  | nee |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Heeft u alleen het ouderlijk gezag over de leerling? | Ja  Nee |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ouder / verzorger / gezaghebbende 2 | | | | | | | | |
| **Naam** |  | | | | | | **Handtekening** |  |
| **Datum** |  | **Plaats** |  | | | |
| **Heeft u het gezag?** | | | ja |  | nee |  |

**Waarvoor geeft u toestemming?**

Onze school is verantwoordelijk voor het geven van goed onderwijs aan uw kind. Soms heeft de school daar expertise van een andere deskundige van nodig. Met dit formulier vragen wij u om toestemming. Deze toestemming vragen wij om persoonsgegevens van de leerling (zoals het verslag van een revalidatietraject, paramedisch onderzoek, medische verklaring van artsen) uit te wisselen met de expertgroep medische- of revalidatiehulpvragen van het Samenwerkingsverband Primair Onderwijs Amsterdam Diemen (SWV). Wij laten u altijd weten welke gegevens wij versturen.

**Wat doet de expertgroep medische- of revalidatiehulpvragen?**

De onderwijsspecialisten van de expertgroep geven voorlichting en advies aan leraren en ouders over onderwijs aan zieke leerlingen en kinderen met een beperking. Zij geven informatie over het ziektebeeld en de mogelijke consequenties daarvan op het schoolgaan en de schoolprestaties. Ze ondersteunen de school door het geven van onderbouwd advies, praktische ondersteuning in de klas. Als het nodig is verzamelen zij schriftelijke informatie of beeldmateriaal.   
  
**Wat is het samenwerkingsverband (SWV)?**Het SWV draagt samen met de scholen in Amsterdam en Diemen zorg voor passend onderwijs voor alle leerlingen. In sommige gevallen doet het SWV dit op het niveau van een specifieke leerling. Het SWV verwerkt in dat geval persoonsgegevens van die leerling. De expertgroep medische- of revalidatiehulpvragen van het SWV bewaart deze gegevens tot de leerling de basisschool heeft verlaten.

**Meer informatie**

**>** Uiteraard kunt u altijd van uw privacyrechten gebruik maken.U kunt toestemming op elk gewenst moment intrekken. Dit heeft invloed op de reeds opgevraagde, verwerkte of uitgewisselde persoonsgegevens. De enige gegevens die wij dan met het SWV mogen delen zijn schoolgegevens (zoals het ontwikkelingsperspectief of een uitdraai van het leerlingvolgsysteem). Het SWV vernietigt de overige gegevens en kan deze niet meer gebruiken in het traject.

**>** De informatie die we delen is van onderwijskundige of opvoedkundige aard. De medewerkers die de informatie ontvangen, gaan hier vertrouwelijk mee om*.*

**>** Meer informatie over welke persoonsgegevens wij van u en van de leerlingen verwerken en waarom, vindt u in onze privacyverklaring op de website van onze school. Informatie over hoe het SWV met persoonsgegevens omgaat leest u in de privacyverklaring op de website [www.swvamsterdamdiemen.nl](http://www.swvamsterdamdiemen.nl).

|  |  |
| --- | --- |
| Leerling | |
| Voornaam |  |
| Achternaam |  |
| Jongen / meisje |  |
| Geboortedatum |  |

|  |  |
| --- | --- |
| School | |
| Naam school |  |
| Groep / leerjaar |  |
| **Contactpersoon school** | |
| Voornaam + Achternaam |  |
| Functie |  |
| E-mailadres |  |
| Telefoonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ouder 1 /verzorger/gezaghebbende | |
| Voornaam + Achternaam |  |
| E-mailadres(sen) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ouder 2 /verzorger/gezaghebbende | |
| Voornaam + Achternaam |  |
| E-mailadres(sen) |  |

Wat is de reden van de aanvraag?

De school en ouders maken zich zorgen over de leerling. Geef in het kort aan waarom je ondersteuning vanuit de expertgroep vraagt. Op welke gebieden is de problematiek van de leerling het meest opvallend? Denk aan grove en/of fijne motoriek. (zelf)redzaamheid, cognitief en/of sociaal functioneren, verzuim als gevolg van de beperking/aandoening – anders, nl.

|  |
| --- |
|  |

**Schets de beginsituatie** (van de medische problematiek)

|  |
| --- |
|  |

Wat zijn de hulpvragen?

Denk bijvoorbeeld aan: informatie over de beperking/aandoening in relatie tot de schoolse activiteiten, hulp bij aanvraag van voorzieningen/hulpmiddelen/aangepaste materialen, advies/ondersteuning over bewegingsonderwijs, advies over het voortgezet onderwijs, algemeen advies, collegiale consultatie, etc.

|  |
| --- |
|  |

Wat heb je als school tot nu toe gedaan om tegemoet te komen aan de behoefte?

|  |  |
| --- | --- |
| **Doel** (korte omschrijving) | **Periode** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Wat verwacht je van de expertgroep?

|  |
| --- |
|  |