

FORMULIER BEROEP OP VRIJSTELLING VAN DE INSCHRIJVINGSPLICHT vanwege psychische of lichamelijke ongeschiktheid

artikel 5 onder a van de Leerplichtwet 1969



**HOLLAND
RIJNLAND**

WAAR DE RANDSTAD TOT BLOEI KOMT

**REGIONAAL
BUREAU
LEERRECHT**

Gelieve dit formulier te retourneren aan:
Regionaal Bureau Leerrecht Holland Rijnland
Bezoekadres: Schuttersveld 9
Postadres: Postbus 558, 2300 AN LEIDEN
T 071 523 90 00
E secretariaatrb1@hollandrijnland.nl

1 Gegevens van de aanvrager : ouder(s)/verzorger(s)

voorletters en achternaam : _____

adres : _____

postcode en woonplaats : _____

telefoon (privé of werk) : _____

emailadres : _____

2 Gegevens van het kind

voorletters en achternaam : _____

geboortedatum: _____

3 Datum waarop de vrijstelling zou moeten ingaan: _____

4 Met het ondertekenen van deze aanvraag:

- Geef ik toestemming aan de door RBL Holland Rijnland aangewezen arts (van de GGD Hollands Midden) om onderzoek te doen vanwege mijn aanvraag: *vrijstelling van de inschrijvingsplicht vanwege psychische of lichamelijke ongeschiktheid*.
- Ga ik ermee akkoord dat deze arts contact met mij opneemt voor het maken van een afspraak. Ik zorg hierbij voor voldoende beschikbaarheid, zodat deze afspraak binnen 2 weken kan plaatsvinden.
- Ga ik ermee akkoord dat deze arts in het kader van het onderzoek contact opneemt met bij het kind betrokken hulpverleners.
- Ga ik ermee akkoord dat het advies van deze arts wordt gedeeld met RBL Holland Rijnland

5 Ik ben ermee bekend dat ook het betrokken samenwerkingsverband (van scholen) in principe geconsulteerd wordt. Het kind valt onder het samenwerkingsverband: _____

6 Ondertekening (NB: wanneer beide ouders ouderlijk gezag hebben, dienen beide ouders te ondertekenen)

datum: _____ handtekening: _____

datum: _____ handtekening: _____

Informatie

Als u nog vragen heeft, kunt u zich richten tot uw Consulent Leerrecht van het Regionaal Bureau Leerrecht Holland Rijnland, 071-5239000
secretariaatrb1@hollandrijnland.nl