

# 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 [secretariaatrbl@hollandrijnland.nl](mailto:secretariaatrbl@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 de GGD aan mij vraagt aanvullende informatie aan te leveren omtrent onderwijs, behandeling en/of hulp.

**6** Ik ben ermee bekend dat ook het betrokken samenwerkingsverband (van scholen) in principe geconsulteerd wordt. Het kind valt onder het samenwerkingsverband: \_\_\_\_\_

## **Informatie**

Als u nog vragen heeft, kunt u zich richten tot uw Consulent Leerrecht van het Regionaal Bureau Leerrecht Holland Rijnland, 071-5239000  
[secretariaatrbl@hollandrijnland.nl](mailto:secretariaatrbl@hollandrijnland.nl)

**7** Ondertekening (NB: wanneer beide ouders ouderlijk gezag hebben, dienen beide ouders te ondertekenen, en als het kind 12 jaar of ouder is dient deze zelf ook te ondertekenen)

datum: \_\_\_\_\_ handtekening: \_\_\_\_\_

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](mailto:secretariaatrb1@hollandrijnland.nl)