**Beschrijving van de onderwijs-en ondersteuningsbehoeften t.b.v. deskundigenadvies**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Leerling |  |
| Geb. datum |  |
| Groep |  |
| School |  |
| Datum opgesteld |  |

*Beschrijving van de onderwijsbehoeften en benodigde extra voorzieningen op de vijf velden:*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Extra tijd | Te denken valt aan: |
| 1. Materialen |  |
| 1. Ruimtelijke omgeving |  |
| 1. Expertise |  |
| 1. Samenwerking instanties |  |

|  |
| --- |
| **Advies aan het samenwerkingsverband:**  Aanvragen:  ⃝ TLV SBO  ⃝ TLV categorie 1 (zml, lzk, cluster IV)  ⃝ TLV categorie 2 (lg)  ⃝ TLV categorie 3 (mg)  **Gewenste duur van de verklaring:**  ⃝ kortdurend ( 1 jaar)  ⃝ langdurend (heroverweging binnen 2 jaar)  ⃝ tot en met groep 8  **Korte motivatie van dit advies:**  De ondersteuningsbehoeften van [NAAM] overstijgen de basisondersteuning. |

Lelystad, DATUM

|  |
| --- |
| Handtekening namens deskundige  Naam:  Functie: |
|  |