

Formulier aanvraag faciliteiten

Naam leerling: _____

Klas: _____

Datum: _____

Verzoek *tijdelijke* / *permanente* faciliteiten (doorhalen wat niet van toepassing is)

Kruis hieronder de gewenste faciliteit(en) aan:

- Verlenging
- Laptop
- Lokaal V1 *

De leerling doet deze aanvraag vanwege:

- Dyslexie
- AD(H)D
- Stoornis in het autisme spectrum (ASS)
- Anders, namelijk

Verklaring (van een erkend
specialist) bijgevoegd?

JA / NEE

Voor akkoord:

Zorgteam: _____ datum: _____

Teamleider: _____ datum: _____

Faciliteiten gaan in per : _____ Recht op faciliteiten eindigt op: _____

*= enkel van toepassing op leerlingen uit de bovenbouw met een diagnose anders dan dyslexie