**AANMELDING BIJ COMMISSIE INTEGRALE ZORG EN ONDERWIJS (CIZO)**

Ten behoeve van een Toelaatbaarheidsverklaring Praktijkonderwijs en VSO

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren akkoord te zijn dat

**Naam leerling** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Naam school**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wordt aangemeld en besproken bij de CIZO van het Samenwerkingsverband VOVPR ten behoeve van een advies voor een ‘Toelaatbaarheidsverklaring Praktijkonderwijs, Cluster 3 en Cluster 4’ en gaat/gaan akkoord dat een kopie van het dossier van het kind wordt overgedragen aan de CIZO.

**Naam ouders/verzorgers** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Handtekening ouders/verzorgers** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_