

Formulier toestemming opvragen medische/psychische informatie

(Behoort bij een beroep op vrijstelling artikel 5 onder a wegens lichamelijke of psychische ongeschiktheid voor schoolonderwijs.)

Gegevens van ouder/gezaghebbende

Naam en voorletters :

Wonende op het adres :

Postcode/woonplaats :

Telefoonnummer :

Email adres :

Gegevens van de jongere waar de vrijstelling voor wordt aangevraagd

Voornaam en achternaam:

Geboortedatum :

Geef **wel/geen** toestemming (doorhalen wat niet van toepassing is) aan de beoordelende jeugdarts van de GGD Hollands Midden om aanvullende relevante medische/psychische informatie op te vragen bij de onderstaande deskundigen (invullen door ouders/verzorger).

Organisatie	Naam deskundige	Functie	Telefoonnummer	email

De jeugdarts brengt, na overleg met deskundige en/of ouders, advies uit aan de leerplichtambtenaar. De leerplichtambtenaar beslist en verleent bij positief advies de vrijstelling.

Datum :

Naam ouder/gezaghebbende:

Handtekening :

Als de leerling waarvoor de vrijstelling wordt aangevraagd 16 of 17 jaar oud is, dient de leerling ook zelf toestemming te geven voor het opvragen van informatie.

Naam jongere :

Handtekening jongere :

U stuurt dit formulier samen met de relevante medische informatie naar:

GGD Hollands Midden

Postbus 121

2300 AC Leiden

Email: leerplicht@ggdhm.nl

bezoekadres:

Burgemeester Jamesplein 1

correspondentieadres:

postbus 1086, 2800 BB Gouda

info@leerlingzakenmh.nl

www.leerlingzakenmh.nl