

**Aanvraagformulier begeleiding/therapie externe zorgaanbieder tijdens lestijd
 (Formulier ingevuld door ouders en extern)**

Naam van de leerling	
Groep	
Aanvraag voor:	<input type="radio"/> Logopedie <input type="radio"/> Ergotherapie <input type="radio"/> Fysiotherapie <input type="radio"/> Anders:
Naam van betrokken instantie/praktijk	
Naam van uitvoerende	
Betreft	<input type="radio"/> Voortzetting therapie/behandeling <input type="radio"/> Nieuw op te starten behandeling
Hulpvraag en doelen	
Onderbouwing waarom de therapie onder onderwijstijd noodzakelijk is	
Frequentie van ondersteuning:	
Ondersteuning vindt bij voorkeur plaats:	

Opmerkingen; Inzet kan alleen in overleg met leerkracht na toekenning tijdstip buiten de instructietijden van de les.	
Datum	
Handtekening ouder/verzorger	