

**Samenwerkingsverband Kind op 1 SPVO**

**Deestraat 3, 4458 AJ ’s-Heer Arendskerke Stationspark 39, 4462 DZ Goes**

**0113-228887 06-22368043**

**loket@swvkindop1.nl** **info@spvo-oosterschelderegio.nl**

**www.swvkindop1.nl www.spvo-oosterschelderegio.nl**

**Toestemmingsverklaring voor deelname overleg en gegevensuitwisseling**

Dit toestemmingsformulier is noodzakelijk om persoonsgegevens uit te wisselen met als doel te komen tot een gedragen schooladvies voor de overstap van het primair onderwijs naar het voortgezet onderwijs.

**Volledige naam leerling (voornaam/ achternaam): …**

**Geboortedatum (dag-maand-jaar): …**

**Adres (straat/postcode/woonplaats: …**

Ondergetekenden geven toestemming voor gegevensuitwisseling tussen:

**Naam school primair onderwijs: …**

en onderstaande partners:

* SPVO
* Kind op 1
* Ostrea Lyceum
* Het Goese Lyceum
* Praktiq
* vso de Argo
* vso Odyzee
* vso de Sprienke
* Praktijkschool de Wissel
* vso Atalant

**Visie van ouders/verzorgers/wettelijke vertegenwoordigers op de overstap naar het voortgezet onderwijs** (wat heeft uw kind nodig om te slagen in het vo, aan welke scholen denkt u, …)

**…**

**Visie van de leerling op de overstap naar het voortgezet onderwijs**

Naar welke school wil de leerling en waarom

**…**

**Gegevens die gedeeld worden:**

1. Het leerlingdossier van de school (inclusief bijlage ‘onderbouwing aanvraag advies verkorte route po-vo’ en leergegevens van de basisschoolloopbaan).
2. Het onderwijsperspectief plan (opp)
3. Onderzoeksverslagen (indien ze gedeeld mogen worden)
	* …
	* …
4. …

**Uitgangspunten informatie-uitwisseling:**

• Ouder(s)/verzorger(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s)en/of leerling hebben vooraf informatie ontvangen over de procedure, over wat er met de gegevens gebeurt en over hun rechten ten aanzien van de gegevensuitwisseling.

• De school (het primair onderwijs) informeert ouder(s)/verzorger(s)/wettelijk vertegenwoordiger(s) en/of leerling na afloop over de uitkomst van het overleg.

**Handtekeningen voor gezien en akkoord. Door het tekenen van dit formulier geeft men toestemming voor:**

* Doorzenden van de genoemde bijlagen
* Overleg tussen bovengenoemde partijen
* Verzenden van het geformuleerde advies aan bovengenoemde partijen

**Naam contactpersoon school:**

**Email-adres:**

**Datum:**

**Handtekening:**

**Naam ouder/verzorger/ wettelijk vertegenwoordiger 1\*:**

**Email-adres:**

**Datum:**

**Handtekening:**

**Naam ouder /verzorger/ wettelijk vertegenwoordiger 2:**

**Email-adres:**

**Datum:**

**Handtekening:**

**Naam leerling (vanaf 12 jaar):**

**Datum:**

**Handtekening:**

**\*** *Indien ouders gescheiden zijn en beiden gezag hebben, dienen beide ouders te ondertekenen.*

*In alle andere gevallen volstaat een handtekening van één van de ouders/verzorgers/wettelijke vertegenwoordiger.*

Het originele exemplaar dient in het dossier van betreffende leerling gearchiveerd te worden. Deze toestemmingsverklaring is geldig tot een jaar na dagtekening.