**Aanvraagformulier herindicatie TLV voor scholen die niet met Topdossier werken**

**Voor hoeveel jaar vraagt u de TLV aan**[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  6 [ ]  7

**Type school** [ ]  **SBO** [ ]  **SO** [ ]  **VSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Welke school vraagt de verlenging TLV aan | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Datum van aanvraag | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Naam contactpersoon TLV | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| E-mailadres contactpersoon TLV | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam leerling | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Geboortedatum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |
| Leerjaar |  [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  6 [ ]  7 [ ]  8 |
| Niveau/leerweg (VSO) | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |

**Ondertekening**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aanvragende school** | **Handtekening bevoegd gezag school** |
| Naam bevoegd gezag school | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| E-mailadres bevoegd gezag | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

**Onderstaande wettelijk vertegenwoordigers gaan akkoord met de verlenging van de TLV**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wettelijk vertegenwoordiger 1** | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| E-mailadres | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| **Wettelijk vertegenwoordiger 2** | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| E-mailadres  | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| **Leerling ≥ 16 jaar** | **Handtekening** |
| Naam | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |
| Datum | Klik hier als u tekst wilt invoeren. |  |

***Verplicht meesturen: een kopie van de eerder afgegeven TLV (SO, SBO of VSO)***