# Aanmeldformulier Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen (OZL)

Wij verzoeken u dit formulier in te vullen en op te sturen naar onderstaand adres. Na ontvangst van dit formulier en de ondertekende Toestemmingsverklaring zal de consulent OZL contact met u opnemen om verdere afspraken te maken.

## Gegevens school

|  |  |
| --- | --- |
| Naam school |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Type onderwijs |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Functie contactpersoon |  |
| Telefoonnummer contactpersoon |  |
| E-mailadres contactpersoon |  |

## Gegevens leerling

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam |  |
| Voornaam (voluit) |  |
| Voorletter(s) |  |
| Geboortedatum |  |
| Groep / klas |  |
| Geslacht | Jongen  Meisje |
| Adres (waarop het kind is ingeschreven) |  |
| Postcode en Plaats |  |
| Telefoonnummer(s) ouder(s) |  |
| E-mailadres(sen) ouder(s) |  |

## Ziektebeeld

*Korte omschrijving*

|  |
| --- |
|  |

## Hulpvraag Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen (OZL)

|  |
| --- |
|  |

## Ondertekening

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanvraag |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Contactpersoon school | Ouder(s) / wettelijke vertegenwoordiger(s) |
| Handtekening: | Handtekening: |

**Hartelijk dank voor het invullen van dit aanmeldformulier!**

## Dit formulier ingevuld opsturen naar:

Bazalt Groep  
T.a.v. Ad Adriaanse

Stationsplein 21  
4461 HP Goes

Of mailen naar [aadriaanse@bazaltgroep.nl](mailto:aadriaanse@bazaltgroep.nl)