

## Formulier Aanvraag beoordeling vrijstelling leerplicht

(Ook het formulier beroep op vrijstelling inschrijvingsplicht, art. 5 onder a Leerplichtwet)

**Invullen door** Ouder(s)/verzorger(s) (De personen die het gezag over de jongere uitoefenen, en diegene die de feitelijke verzorging van de jongere heeft.)

**Opsturen aan** tom@swvdeem.nl, 033 - 760 11 91 Team ontwikkelingsmogelijkheden van Samenwerkingsverband de Eem (PO) en Samenwerkingsverband Eemland (V(S)O).  
Download eerst het formulier, vul het in en stuur het vervolgens naar ons terug.

Dit betreft een **eerste beoordeling**.

Dit betreft een **jaarlijkse herhaal beoordeling**.

**De huidige vrijstelling loopt af op datum:**

### Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Naam*	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats*	<input type="text"/>
Telefoon*	<input type="text"/>
E-mail*	<input type="text"/>

### Gegevens leerplichtige kind voor wie beroep op vrijstelling wordt gedaan

Naam*	<input type="text"/>
Man/vrouw/anders*	<input type="text"/>
Geboortedatum*	<input type="text"/>
Adres*	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats*	<input type="text"/>
Woont bij*	<input type="text"/>
Naam zorginstelling of huidige school*	<input type="text"/>
Contactgegevens zorginstelling of huidige school*	<input type="text"/>
Korte situatieschets*	<input type="text"/>

### Ondertekening door ouder(s)/verzorger(s)

Naam:

Datum:

Handtekening:

\* Invullen van alle velden is verplicht. Onvolledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen. Indien dit formulier door één ouder/verzorger is ondertekend geldt het volgende: met het indienen van dit formulier besef ik dat ik de (eventuele) andere gezaghebbende ouder/verzorger over deze aanvraag voor de beoordeling (beroep op) vrijstelling dien te informeren.