



# Aanmeldformulier

## Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen (OZL)

Uitgaande van de wet en regelgeving rondom privacy en het gebruik van persoonsgegevens door derden, vragen wij u dit aanmeldformulier in te vullen. De door u ingevulde contactgegevens zullen gebruikt worden om de onderwijsondersteuning voor de hieronder genoemde leerling te kunnen uitvoeren. Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen Midden- en Oost-Brabant voert deze opdracht uit conform de landelijke afspraken op basis van de wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en is daarvoor in afwachting van het vaststellen van de definitieve Verwerkersovereenkomst tussen Stichting OZL in de regio en de PO-Raad, VO-Raad en MBO-Raad (nog nader te noemen datum en plaats).

### Schoolgegevens

Naam school \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Type onderwijs \_\_\_\_\_  
Naam contactpersoon \_\_\_\_\_  
Functie contactpersoon \_\_\_\_\_  
Tel. contactpersoon \_\_\_\_\_ E-mail contactpersoon \_\_\_\_\_

### Leerlinggegevens

Naam leerling \_\_\_\_\_ Geslacht  m  v  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ (dd-mm-jaar) Groep | klas \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_  
Naam ouder | voogd 1 \_\_\_\_\_ Naam ouder | voogd 2 \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_ Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### Hulpvraag aan Onderwijsondersteuning Zieke Leerlingen (OZL)

Hierbij geef ik toestemming aan de consulent OZL om bovengenoemde contactgegevens te gebruiken voor contact met betrokken personen ten behoeve van het uitvoeren van het ondersteuningstraject voor bovengenoemde leerling.

*Indien anders dan bovengenoemde contactpersoon, graag naam en functie toevoegen.*

Naam \_\_\_\_\_  
Functie \_\_\_\_\_  
Datum aanvraag \_\_\_\_\_ Handtekening namens school \_\_\_\_\_

Wij verzoeken u om dit ondertekende aanmeldformulier te mailen aan OZL Midden- en Oost-Brabant (onderdeel van OZL Delta), mailadres: [ozl.brabant@ijsseelgroep.nl](mailto:ozl.brabant@ijsseelgroep.nl)