RSV Breda PO 30.03

Heerbaan 250, 4817 NL Breda

 e-mail: ED@rsvbreda.nl

**Aanvraagformulier dyslexie**

Voor het hieronder vermelde kind wordt door ondergetekende aan RSV Breda PO 30.03 een verzoek gedaan tot:

Advisering t.a.v. vergoede diagnostiek Enkelvoudige Dyslexie (ED)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam kind |  | Voornamen:Roepnaam: |  |
| Geboortedatum |  | Geslacht | jongen/meisje |
| Adres, postcode en woonplaats: |  | BSN nr.: |  |
|  |
| Naam school: |  | Naam ouders: |  |
| Postadres, postcode en plaats: |  | Postadres, postcode en plaats (indien afwijkend van kind) |  |
| Tel.nr.: |  | Tel.nr.: |  |
| Contactpersoon: |  | E-Mail: |  |
| E-Mail: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ondergetekenden geven toestemming aan het RSV Breda PO 30.03 om gegevens op te vragen bij genoemde basisschool. | JaNee  |
| Ondergetekenden geven toestemming om het advies aan de genoemde basisschool mede te delen. | Ja Nee  |
| Ondergetekenden geven toestemming aan het RSV Breda PO 30.03 om het advies te communiceren met de gemeente t.b.v. de verstrekking van de beschikking ED. | Ja Nee  |

Datum:

Plaats:

Handtekening ouders/verzorgers / wettelijk vertegenwoordiger\*:

\*doorstrepen wat niet van toepassing is.