**Zienswijze ouders**

**Bij opsturen of bespreken van de leerling in de Commissie Advisering en Toewijzing**

Beste ouder(s),

Uw zoon of dochter zal de overstap gaan maken naar het V(S)O. Met betrekking tot de onderwijsondersteuning voor uw zoon/dochter is het belangrijk om ook uw zienswijze en ervaringen mee te nemen in ons besluit om zodoende een goede afweging te kunnen maken voor het vervolg.  Zou u onderstaande vragen in willen vullen?

Het gaat om wat u ervaart, er is dus geen sprake van een goed of fout antwoord. Wat u ziet, voelt en merkt is belangrijk voor ons.

**Naam zoon/dochter:……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Wat verwacht u van de nieuwe school?** **Waar moet deze school rekening mee houden?**

|  |  |
| --- | --- |
| Visie ouder/ verzorger 1  | Visie ouder/ verzorger 2  |
|        |   |

**Waarbij heeft het kind "extra" hulp, zorg of ondersteuning nodig?**

|  |  |
| --- | --- |
| Visie ouder/ verzorger 1  | Visie ouder/ verzorger 2  |
|       |   |

**Wat verwacht het kind zelf van de nieuwe school?**

|  |  |
| --- | --- |
| Visie ouder/ verzorger 1  | Visie ouder/ verzorger 2  |
|       |   |

**Naar welke school ziet u uw kind het liefst gaan?**

|  |  |
| --- | --- |
| Visie ouder/ verzorger 1  | Visie ouder/ verzorger 2  |
|        |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ouder 1 (of wettelijk vertegenwoordiger) | Naam ouder 2 (of wettelijk vertegenwoordiger) |
| Datum | Datum  |
| Handtekening | Handtekening  |