***Wij verzoeken u de toelichting voor het invullen van het formulier goed te lezen.***

***Op basis van de door u aangegeven reismogelijkheden van de leerling en op basis van het vervoersadvies van deskundigen, beoordelen wij of en voor welke vervoersvoorziening de leerling in aanmerking komt.***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Gegevens leerling** | |
| Voornamen |  |
| Roepnaam |  |
| Achternaam |  |
| Geboortedatum |  |
| Leeftijd op 01-08-2022 |  |
| Verblijfadres |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Gegevens aanvrager** | |
| Naam |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Telefoonnummer thuis |  |
| Mobiel nummer moeder  Mobiel nummer vader |  |
| E-mailadres |  |
| IBAN nummer |  |
| Relatie tot kind | vader / moeder / verzorger / anders, nl. |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Gegevens van de te bezoeken school** | |
| Naam school |  |
| Locatie / Adres |  |
| Postcode |  |
| Vestigingsplaats school |  |
| Telefoonnummer |  |
| Enkele reisafstand  huis – school in kilometers | ANWB Routeplanner kortste route: |
| Gewenste ingangsdatum vervoersvoorziening |  |
| Frequentie vervoer | Dagelijks / weekend / vakantie |

|  |
| --- |
| **4. Schoolsoort** |
| Graag de juiste school aankruisen!  □ Basisschool  Regulier onderwijs  □ □ Voortgezet onderwijs    □ Speciaal basisonderwijs (SBO)    Speciaal onderwijs  □ □ Speciaal onderwijs (SO)  □ Voortgezet speciaal onderwijs (VSO)    □ Cluster 1: Blind, slechtziend    □ Cluster 2: Doof, slechthorend, spraak/taalstoornis  □ Cluster 3: Verstandelijke (ZMLK) en/of lichamelijke  beperking LG/MG, langdurig ziek, epilepsie  □ Cluster 4: Zeer moeilijk opvoedbare kinderen (ZMOK),  gedragsproblematiek of langdurig psychisch  zieken |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Lesrooster Begintijd Eindtijd** | | |
| Maandag |  |  |
| Dinsdag |  |  |
| Woensdag |  |  |
| Donderdag |  |  |
| Vrijdag |  |  |

|  |
| --- |
| **6. Soort vervoer**  □ De leerling is in staat zelfstandig met de fiets naar school te gaan, ga verder naar 11  □ De leerling is in staat zelfstandig met het openbaar vervoer naar school te gaan, ga verder naar 7  □ De leerling is in staat om onder begeleiding met de fiets naar school te gaan, ga verder naar 10  □ De leerling is in staat onder begeleiding met het openbaar vervoer naar school te gaan, ga verder naar 7  □ De leerling kan **niet zelfstandig** en ook **niet onder begeleiding** met de fiets of het openbaar vervoer naar school gaan en is uitsluitend in staat om met de taxi naar school te gaan i.v.m. de volgende beperkingen  …………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………  ( medische verklaring van de leerling laten invullen of medische rapportage toesturen, waar de beperking van de leerling in beschreven staat, zie 8) |

|  |
| --- |
| **7. Openbaar vervoer**  De leerling is bij gebruik van openbaar vervoer naar school of terug meer dan 1 uur en 30 minuten  onderweg (bepaald volgens [www.9292.nl](http://www.9292.nl)).  □ ja  □ nee |

|  |
| --- |
| **8. Aangepast vervoer** |
| Aangepast vervoer is noodzakelijk op grond van (één van) onderstaande redenen:  □ de verstandelijke, zintuiglijke en/of lichamelijke handicap vereist aangepast vervoer  ( ingevulde verklaring 2 vereist)  □ De leerling is bij gebruik van openbaar vervoer naar school of terug meer dan 1 uur en 30 minuten  onderweg. |

|  |
| --- |
| **9. Bijzondere kenmerken van de leerling (voor zover van belang voor de vervoerder)** |
| Heeft de leerling een handicap? JA / NEE Zo ja, welke handicap?  ……………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………  Heeft de leerling hulpmiddelen nodig? JA / NEE Zo ja, welke?  ………………………………………………………………………………………………………………  Indien een rolstoel, is deze opvouwbaar? JA / NEE  Welk telefoonnummer mogen wij doorgeven aan de vervoerder ………………………….  Gaat u ermee akkoord dat uw email adres wordt doorgegeven aan de vervoerder  □ ja □ nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **10. Begeleiding**  **Bent u, uw partner of iemand anders in uw familie- of kennissenkring in de gelegenheid de leerling van huis naar school en/of terug te begeleiden?**  □ Ja  □ Nee ( hieronder ten minste één keuze invullen, zowel voor de aanvrager als ook voor een partner, er zijn meerdere keuzes mogelijk)  □ mijn werktijden of studietijden laten dit niet toe ( verklaring 3 invullen)  □ mijn gezondheid laat dit niet toe ( toelichting invullen of medische verklaring laten invullen door specialist zie verklaring 4)  en (indien van toepassing)  □ de werktijden of studietijden van mijn partner laten dit niet toe (verklaring 3 invullen)  □ de gezondheid van mijn partner laat dit niet toe ( toelichting invullen of medische verklaring laten invullen door specialist zie verklaring 4)  □ onze gezinssituatie laat dit niet toe, omdat  …………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………. | |
| Vraagt u ook een vergoeding aan voor begeleiding bij het fietsen of het OV? | □ Nee  □ Ja, de leerling heeft begeleiding nodig vanwege zijn/haar handicap ( medische verklaring meesturen )  □ Ja, de leerling is jonger dan 10 jaar  □ Ja, de leerling moet overstappen met het openbaar vervoer  □ Ja, de route kent gevaarlijke punten |
| Wilt u de leerling zelf brengen met de auto? | □ Ja  □ Nee |
| Bent u bereid om ook leerlingen uit andere gezinnen te vervoeren? | □ Ja  Wat is de naam/zijn de namen van de andere leerlingen?  …………………………………………………………………  □ Nee |

|  |  |
| --- | --- |
| **11. Inkomen in verband met eigen bijdrage**  *(alleen invullen indien de leerling naar basisonderwijs of speciaal basisonderwijs gaat)* | |
| Het verzamelinkomen van de ouder(s) / verzorger(s) bedroeg over het peiljaar **2020** | □ **Meer dan € 27.900,00**. U moet een eigen bijdrage van € 558,70 betalen.  □ **Minder dan** **€ 27.900,00** U bent geen eigen bijdrage verschuldigd. U moet afschriften van de IB60-formulieren van zowel vader als moeder bijvoegen. Deze formulieren kunt u opvragen bij de belastingdienst (tel. 0800-0543). Als u de IB60-formulieren niet als bijlage toevoegt, gaan wij ervan uit dat het totale verzamelinkomen hoger is dan € 27.900,00 en brengen wij u de eigen bijdrage in rekening. |

**Wat is nodig voor een volledige aanvraag:**

* Iedere aanvraag voor leerlingenvervoer is voorzien van een schoolverklaring. Deze vult de directeur van de school in: **verklaring 1**
* Een recente medische verklaring met betrekking tot de lichamelijke, zintuiglijke en/of verstandelijke handicap, stoornis of ziekte van de leerling (alleen als aangepast vervoer noodzakelijk wordt geacht in verband met een handicap): **verklaring 2 invullen**.
* Iedere aanvraag, behalve indien het kind zelfstandig reist, is voorzien van een verklaring betreffende de begeleiding van de leerling: **verklaring 3 of 4.**
* Bij vervoer naar basis- of speciaal basisonderwijs en met inkomen lager dan € 27.450,00 stuurt u **IB60-formulieren** mee.
* Bij vervoer naar speciaal basisonderwijs stuurt u een Toelaatbaarheidsverklaring mee. Dit is alleen van toepassing indien u voor het eerst een vergoeding voor het leerlingenvervoer aanvraagt.
* Als de aanvrager bezwaar heeft tegen het openbaar onderwijs of de richting van het onderwijs van dichterbij gelegen scholen: **verklaring 5 invullen**.

Aldus naar waarheid ingevuld,

Naam aanvrager :…………………………………………………………………

Plaats :…………………………………………………………………

Datum :…………………………………………………………………

Handtekening :…………………………………………………………………

**VERKLARING 1**

**Schoolverklaring ingevuld door de directeur**

Op verzoek van de ouder(s) / verzorger(s) verklaart ondergetekende, directeur van

Naam school :………...........................................................................................................

Adres :………...........................................................................................................

Postcode en plaats :………...........................................................................................................

dat,

Naam leerling :………...........................................................................................................

Geboortedatum :………...........................................................................................................

op deze school als leerling ingeschreven staat en het volgende type onderwijs volgt:

□ Basisonderwijs

□ Speciaal basisonderwijs

□ Speciaal onderwijs

□ Voortgezet onderwijs

□ Voortgezet Speciaal onderwijs

Verklaring over geschiktheid tot zelfstandig reizen

□ De leerling is in staat om zelfstandig per fiets naar school te reizen.

□ De leerling is in staat om zelfstandig met het openbaar vervoer te reizen.

□ De leerling is in staat, onder begeleiding, per fiets of openbaar vervoer naar school te reizen.

□ De leerling is, zelfs als er begeleiding is, niet in staat per fiets of openbaar vervoer naar school te reizen.

Naam directeur :………...........................................................................................................

Datum :………...........................................................................................................

Plaats :………...........................................................................................................

Handtekening :………...........................................................................................................

**VERKLARING 2**

**Medische verklaring van de leerling**

(laten invullen door een medisch specialist, niet door de huisarts)

**Mocht het niet lukken om een medische verklaring te verkrijgen van een specialist, dan kunt u een medische rapportage toesturen, zoals een onderzoeksrapport**.

Naam specialist:

…………………………………………………………………………………………

Verklaart dat:

□ Onderstaande leerling niet in staat is om zelfstandig naar school te fietsen.

□ Onderstaande leerling niet in staat is om zelfstandig met het openbaar vervoer naar school te reizen.

□ Onderstaande leerling niet in staat is om onder begeleiding naar school te fietsen.

□ Onderstaande leerling niet in staat is om onder begeleiding met het openbaar vervoer naar school te reizen

**Gegevens leerling**

Naam :……………………………………………………………………………………….

Geboortedatum :……………………………………………………………………………………….

Verblijfadres leerling :……………………………………………………………………………………….

Vanwege de volgende lichamelijke, verstandelijke, psychische en/of zintuigelijke handicap:

…………………………………………………………………………………………………………

Ondervindt de leerling de volgende beperking bij het reizen naar school met openbaar vervoer:

……………………………………………………………………………………………………………..

Handtekening specialist

…………………………………..

Dit advies geldt voor:

□ het hele schooljaar 2022-2023

□ een bepaalde periode, nl. van ………………………. tot ……………………….

**VERKLARING 3**

**Verklaring indien ouder(s) de benodigde begeleiding niet kunnen verzorgen.**

*Het uitgangspunt is in principe dat het de verantwoordelijkheid van ouders is om zorg te dragen voor de begeleiding van hun kinderen. Het niet kunnen begeleiden in verband met de aanwezigheid van andere kinderen en werkzaamheden is niet voldoende. Van ouders/verzorgers verwachten wij dat zij zelf een oplossing zoeken voor het (laten) begeleiden van hun kinderen. In het geval dat die mogelijkheid niet aanwezig is moet duidelijk aangegeven worden waarom niet en moet u aannemelijk maken dat er sprake is van gezinsomstandigheden die zodanig verschillen van die in andere gezinnen op het punt van het begeleiden van de kinderen naar en van school.*

**Werk/studieverklaring ouder/verzorger 1**

Naam werkgever/ opleidingsinstituut…………………………………………………

Functie ………………………………………………………………………………

Postcode en plaats bedrijf/werkgever/opleidingsinstituut

……………………………………………………………………………………………………………………….

□ Geen vaste werktijden, graag invullen hoeveel uur per week u gemiddeld werkt.

Ik werk gemiddeld ………. uur per week.

□ Vaste werktijden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werktijden | Begintjd | Eindtijd |
| Maandag |  |  |
| Dinsdag |  |  |
| Woensdag |  |  |
| Donderdag |  |  |
| Vrijdag |  |  |

Is het mogelijk de werktijden flexibel te maken:

□ Ja

□ Nee

Kunt u, na aanpassing van uw werktijden, uw kind begeleiden van en naar school:

□ Ja

□ Nee

**Werk/studieverklaring ouder/verzorger 2**

Naam werkgever/ opleidingsinstituut…………………………………………………

Functie ………………………………………………………………………………

Postcode en plaats bedrijf/werkgever/opleidingsinstituut

……………………………………………………………………………………………………………………….

□ Geen vaste werktijden, graag invullen hoeveel uur per week u gemiddeld werkt.

Ik werk gemiddeld ………. uur per week.

□ Vaste werktijden

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werktijden | Begintjd | Eindtijd |
| Maandag |  |  |
| Dinsdag |  |  |
| Woensdag |  |  |
| Donderdag |  |  |
| Vrijdag |  |  |

Is het mogelijk de werktijden flexibel te maken:

□ Ja

□ Nee

Kunt u, na aanpassing van uw werktijden, uw kind begeleiden van en naar school:

□ Ja

□ Nee

**VERKLARING 4**

**Verklaring indien ouder(s) de benodigde begeleiding niet kunnen verzorgen om gezondheids redenen.**

**Medische verklaring van ouder/verzorger 1**

Toelichting van de medische beperkingen waardoor u niet in staat bent om u kind van en naar school te begeleiden

…..……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………….………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

Indien mogelijk kunt u bovenstaande verklaring ook in laten vullen door uw medisch specialist

**Medische verklaring van ouder/verzorger 2**

Toelichting van de medische beperkingen waardoor u niet in staat bent om u kind van en naar school te begeleiden

…..……………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………….………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

Indien mogelijk kunt u bovenstaande verklaring ook in laten vullen door uw medisch specialist

**VERKLARING 5**

**Onderwijs met de gewenste godsdienstige of levensbeschouwelijke richting**

Reden van aanmelding en plaatsing van de leerling op deze school:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….