

Aanvraag Leerlingenvervoer schooljaar 2024-2025

We verzoeken u om het formulier in te vullen in blokletters. Indien er een hokje staat () verzoeken we u om aan te kruisen wat van toepassing is.

1. Gegevens leerling

Burgerservicenummer (BSN):	
Naam:	
Geslacht:	
Geboortedatum:	
Woon-/verblijfadres leerling:	
Eventueel opvangadres (binnen gemeente Brunssum)	

2. Gegevens van de school waar de leerling onderwijs volgt/gaat volgen

Naam school:	
Onderwijssoort:	<input type="checkbox"/> Regulier Basisonderwijs (BAO)* <input type="checkbox"/> Speciale school voor basisonderwijs (SBO)* <input type="checkbox"/> Speciaal onderwijs (SO) <input type="checkbox"/> Voortgezet onderwijs/Voortgezet speciaal onderwijs (VO/VSO)
Locatie of Dependance:	
Adres school:	

* IB60-verklaring: Bezoekt uw kind een Regulier Basisonderwijs (BAO) of Speciale school voor Basisonderwijs (SBO), dan dient van beide ouders/voogden/verzorgers een 'IB-60verklaring' aangeleverd te worden van 2 jaar voorafgaand aan het schooljaar waarvoor leerlingenvervoer wordt aangevraagd in verband met een eventuele eigen bijdrage. U kunt een IB60-verklaring telefonisch aanvragen bij de Belastingdienst, telefoonnummer: 0800-0543 of zelf downloaden in Mijn Belastingdienst.

Ondertekening school

Hierbij verklaart de school dat eerdergenoemde leerling aangewezen is op het volgen van onderwijs aan de hierboven genoemde school,

Plaats

Datum.....

Handtekening directeur school.....

Stempel school.....

In plaats van de ondertekening en stempel van school mag dit ook een inschrijfbewijs van het schooljaar zijn waarvoor u leerlingenvervoer aanvraagt. Dit voegt u toe als bijlage.

3. Op welke dagen heeft de aanvraag leerlingenvervoer betrekking?

Ingangsdatum*:	
----------------	--

**Deze datum kan niet vóór de ontvangstdatum van dit aanvraagformulier bij de gemeente liggen*

- | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maandag | <input type="checkbox"/> Heen | <input type="checkbox"/> Terug |
| <input type="checkbox"/> Dinsdag | <input type="checkbox"/> Heen | <input type="checkbox"/> Terug |
| <input type="checkbox"/> Woensdag | <input type="checkbox"/> Heen | <input type="checkbox"/> Terug |
| <input type="checkbox"/> Donderdag | <input type="checkbox"/> Heen | <input type="checkbox"/> Terug |
| <input type="checkbox"/> Vrijdag | <input type="checkbox"/> Heen | <input type="checkbox"/> Terug |
| <input type="checkbox"/> Afwijkend, namelijk | | |

Gebruikt uw kind voor het vervoer van en naar school een rolstoel of andere hulpmiddelen?

- Nee
 Ja, een rolstoel
 Ja, een ander hulpmiddel, namelijk

4. Wat kan de leerling zelf

Kan de leerling zelfstandig fietsen?

- Ja
 Nee, de leerling is jonger dan 11 jaar
 Nee, de leerling heeft een lichamelijke, verstandelijke, zintuigelijke handicap en/of psychiatrische stoornis*, te weten
-
-

Kan de leerling zelfstandig met het openbaar vervoer reizen?

- Ja
 Nee, de leerling is jonger dan 11 jaar
 Nee, de leerling heeft een lichamelijke, verstandelijke, zintuigelijke handicap en/of psychiatrische stoornis*, te weten
-
-

Kan de leerling reizen met het openbaar vervoer onder begeleiding?

- Ja
 Ja, maar de leerling is 11 jaar of ouder. Toelichten waarom de leerling aangewezen is op openbaar vervoer met begeleiding en niet zelfstandig kan reizen*
-
-

- Nee, toelichten waarom dit niet kan*
-
-

6. Gegevens aanvrager

Burgerservicenummer (BSN):	
(Meisjes-)naam en voorletters:	
Telefoonnummer:	
Eventueel tweede telefoonnummer:	
Emailadres:	
IBAN:	
Relatie tot de leerling:	<input type="checkbox"/> Ouder <input type="checkbox"/> Verzorger <input type="checkbox"/> Voogd
Let op: bij co-ouderschap moeten beide ouders afzonderlijk voor de dagen dat het kind doordeweeks bij hen verblijft een aanvraag indienen bij de gemeente waar hij of zij woonachtig is.	

7. Ondertekening aanvrager

Met ondertekening van deze aanvraag geeft u toestemming dat de gegevens van u en uw kind gedeeld worden voor het uitvoeren van hulp- en dienstverlening met professionals, te weten een onafhankelijk medisch adviseur, school en eventueel de vervoerder. De gemeente bespreekt de aanvraag met een onafhankelijk medisch adviseur betreffende de noodzaak van het vervoer.

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld. Let op: Het college kan besluiten om formulieren die niet volledig zijn ingevuld, niet zijn ondertekend of waar de benodigde stukken niet zijn bijgevoegd, niet in behandeling te nemen.

Plaats

Datum.....

Handtekening

Dit formulier kunt u opsturen naar:
 Gemeente Brunssum
 Afdeling Zorg/Leerlingenvervoer
 Postbus 250
 6440 AG Brunssum

Privacy

De gemeente Brunssum hecht grote waarde aan uw privacy. Wij gebruiken door u verstrekte gegevens uitsluitend om aan uw verzoek te kunnen voldoen. Persoonlijke informatie wordt behandeld conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Meer informatie

Voor meer informatie over het leerlingenvervoer kunt u telefonisch contact opnemen met een van onze maatwerkers via 045-5278630 (op maandag tot en met donderdag van 09.00 tot 12.00 uur) of via mailadres: zorg@brunssum.nl