



Medische verklaring

voor het aanvragen van leerlingenvervoer

Toelichting

Dit formulier moet ingevuld worden door een behandelend arts (géén huisarts), specialist, orthopedagoog, psycholoog of psychiater. Alle vragen moeten beantwoord worden.

Het ingevulde formulier meegestuurd worden met de aanvraag of per e-mail gestuurd worden naar leerlingenvervoer@zoetermeer.nl.

1. Gegevens leerling

Naam : _____

Geboortedatum : _____

2. Beschrijving handicap

Op verzoek van de ouders/verzorgers van hierboven genoemde leerling verklaar ik dat leerling, gezien zijn/haar (*kruis aan wat van toepassing is*):

- lichamelijke handicap
- psychische handicap
- verstandelijke handicap
- zintuigelijke handicap

in staat is om (*kruis aan wat van toepassing is*):

Heeft u meer ruimte nodig voor uw motivatie? Voeg dan een apart document toe met de toelichting.

A. Zelfstandig naar school te fietsen

- Ja
- Nee, motiveer hieronder waarom niet

B. Onder begeleiding naar school te fietsen

Ja

Nee, motiveer hieronder waarom niet

C. Zelfstandig met het openbaar vervoer naar school te reizen

Ja

Nee, motiveer hieronder waarom niet

D. Onder begeleiding met het openbaar vervoer / eigen vervoer naar school te reizen

Ja

Nee, motiveer hieronder waarom niet

E. Met aangepast vervoer naar school te reizen (vervoer per (rolstoel)taxi)

Ja

Nee, motiveer hieronder waarom niet

3. Ondertekening

Dit advies geldt voor: *(kruis aan wat van toepassing is)*:

Voor het gehele schooljaar 2024-2025

Een bepaalde periode, namelijk van: _____ tot: _____

Onbepaalde tijd

4. Ondertekening

Naam : _____

Functie : _____

Werkzaam bij : _____

Plaats : _____

Datum : _____

Handtekening :

Stempel :