Extra ondersteuning onderwijs   
t.b.v. het sectorhoofd BPO/HPO/VPO  
(OER PA art. 10 lid 3 en 4 en Regeling Extra ondersteuning onderwijs)

Toelichting

* Met dit formulier kan je als student met een functiebeperking, tijdelijk gezondheidsprobleem of andere belemmering extra ondersteuning in of naast het onderwijs of bijzondere studiebegeleiding aanvragen, conform de geldende [OER Politieacademie art. 10 lid 3 en 4 en Regeling Extra ondersteuning onderwijs](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling/formulieren-voor-opleidingen-en-examens).
* Voor de definitie van functiebeperking, zie de geldende OER Politieacademie art. 1 lid 22.
* Je kunt dit formulier **niet** gebruiken om aanpassing van examens aan te vragen. Hiervoor kan je gebruikmaken van het formulier [Aanvraag aanpassing examen](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling/formulieren-voor-opleidingen-en-examens).
* Vul deel A en B van het aanvraagformulier volledig in en mail het formulier als Word-document (géén pdf) inclusief eventuele bijlagen in pdf (bijv. medische verklaring of offerte) naar je studiebegeleider (studieadviseur, studiecoördinator, leerprocesbegeleider of begeleidend docent).
* Dit formulier hoeft niet ondertekend te worden. Met het indienen van dit aanvraagformulier verklaar je dat het formulier volledig en naar waarheid is ingevuld.

1. Studentgegevens

Persoonlijke gegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletter(s) en achternaam | Vul hier je voorletters en achternaam in. |
| Studentnummer | Vul hier je 6-cijferige studentnummer in. |
| Telefoonnummer(s) | Vul hier de telefoonnummers in waarop je bereikbaar bent. |
| E-mailadres(sen) | Vul hier de e-mailadressen in waarop je bereikbaar bent. |

Opleidingsgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Onderwijsteam | Kies hier je onderwijsteam. |
| Opleiding (naam en code) | Vul hier de naam en code van je opleiding in, bijvoorbeeld 4403340 Basisopleiding Hulpofficier van justitie. |
| Leerteam/-klascode  (indien van toepassing) | Vul hier de code van jouw klas in, bijvoorbeeld 1805 of HAG-AP-1805-A (niet van toepassing voor VPO). |
| Studiebegeleider (studieadviseur, studiecoördinator, leerproces-begeleider of begeleidend docent) | Vul hier de naam van je studiebegeleider in. |
| Aanspreekpunt docententeam | Vul hier de naam van je docent in. |
| Praktijkbegeleider(s)  (indien van toepassing) | Vul hier indien van toepassing de naam/namen van je praktijkbegeleider(s) in. |
| E-mailadres praktijkbegeleider(s) (indien van toepassing) | Vul hier indien van toepassing het e-mailadres van je praktijkbegeleider(s) in. |
| Eenheid  (indien van toepassing) | Vul hier indien van toepassing in voor welke eenheid je bent aangesteld. |
| Naam leidinggevende  (indien van toepassing trajectbegeleider) | Vul hier de naam van je leidinggevende (indien van toepassing je trajectbegeleider) in. |
| E-mailadres leidinggevende | Vul hier het e-mailadres van je leidinggevende in. |

1. Aanvraag

Achtergrond

Type belemmering (kruis aan wat van toepassing is):

Functiebeperking, namelijk: vul hier in van welke functiebeperking sprake is.

Tijdelijk gezondheidsprobleem, namelijk: vul hier in van welk gezondheidsprobleem sprake is.

Andere belemmering, namelijk: vul hier in van welke belemmering sprake is.

Gewenste extra ondersteuning

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type ondersteuning  (kruis aan wat van toepassing is) | | Specificatie |
| Ondersteuning vanuit de Politieacademie | | |
|  | a1. Gebruik van hulpmiddelen beschikbaar gesteld door de Politieacademie | Vul hier in welke hulpmiddelen gewenst zijn. |
|  | b1. Overige ondersteuning binnen de Politieacademie (training, begeleiding, coaching) | Beschrijf hier zo specifiek mogelijk welke ondersteuning binnen de Politieacademie gewenst is. Geef indien van toepassing ook het aantal uren aan. |
| Vergoeding kosten | | |
|  | a2. Vergoeding nieuw aan te schaffen hulpmiddelen | Aantal uren:  Vul hier indien van toepassing het totaal aantal uren in.  Offertebedrag:  € Vul hier het totale bedrag incl. btw in.  (voeg de offerte als bijlage bij deze aanvraag) |
|  | b2. Vergoeding overige ondersteuning door externe partij (training, begeleiding, coaching, diagnose) |

Termijn

Begindatum: Kies hier de gewenste startdatum.

Einddatum: Kies hier de verwachte einddatum.

Motivatie student

|  |
| --- |
| Licht hier je functiebeperking, tijdelijk gezondheidsprobleem of andere belemmering toe. Beschrijf hoe dit je belemmert in je studie en welke extra ondersteuningsbehoefte je hierdoor hebt. Motiveer waarom de gewenste ondersteuning de nadelen van de functiebeperking, het gezondheidsprobleem of de belemmering deels of geheel opheft. Heb je een medische verklaring waaruit blijkt welke nadelen je functiebeperking, tijdelijk gezondheidsprobleem of andere belemmering geeft in het onderwijs en welke oplossingen er geadviseerd worden om deze nadelen deels of geheel op te heffen, benoem dat hier dan ook. |

Medische verklaring (kruis aan wat van toepassing is)

Nee

Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam medisch specialist/arts/gedragsdeskundige | Vul hier de naam van de specialist, arts of gedragsdeskundige in. |
| Datum afgifte verklaring | Kies hier de datum waarop de verklaring of het rapport is afgegeven. |

Indien je een verklaring hebt van een medisch specialist, arts of gedragsdeskundige m.b.t. je functiebeperking of tijdelijk gezondheidsprobleem, voeg je een pdf van de verklaring als bijlage toe aan de mail waarmee je dit formulier verstuurt naar het sectorhoofd.

Advies studiebegeleider

|  |
| --- |
| Neem hier het advies van je studiebegeleider op m.b.t. welke extra ondersteuning in of naast het onderwijs voor jou gewenst is. |

Akkoord begeleidingsteam (kruis aan wat van toepassing is)

Ja

Nee

Datum indienen aanvraag

Kies hier de datum waarop je dit formulier per mail verstuurt naar je sectorhoofd. De verzenddatum van de mail geldt als datum voor het indienen van de aanvraag.

1. Besluit

Gegevens besluit

|  |  |
| --- | --- |
| Aanvraag | Extra ondersteuning onderwijs |
| Van toepassing zijnde regeling | Regeling Extra ondersteuning onderwijs |
| Van toepassing zijnde artikelen OER PA | Art. 10 lid 3 en 4 |
| Naam sectorhoofd | Vul hier de naam van het verantwoordelijke sectorhoofd in. |
| Handtekening sectorhoofd | Handtekening sectorhoofd |
| Datum besluit | Kies hier de datum van het besluit. |
| Datum communiceren besluit (per mail) naar:   * Student * Aanspreekpunt docententeam * Praktijkbegeleider(s) * Leidinggevende (bijv. trajectbegeleider) * Studiebegeleider * Teamchef onderwijslocatie PA * Corsa Registratie | Kies hier de datum van het versturen van het besluit. |

Besluit (kruis aan wat van toepassing is)

a1. Toekenning gebruik van hulpmiddelen beschikbaar gesteld door de politieacademie: Vul hier in welke hulpmiddelen toegekend worden.

b1. Toekenning overige ondersteuning binnen de Politieacademie (training, begeleiding, coaching): Vul hier in welke ondersteuning toegekend wordt en indien van toepassing het aantal uren ondersteuning dat toegekend wordt.

a2. Toekenning vergoeding nieuw aan te schaffen hulpmiddelen, tegen een bedrag van: Vul hier het totale bedrag incl. btw in.

b2. Toekenning vergoeding overige ondersteuning door externe partij (training, begeleiding, coaching, diagnose), tegen een bedrag van: Vul hier het totale bedrag incl. btw in.

Er wordt geen extra ondersteuning toegekend.

De extra ondersteuning wordt toegekend voor de periode:

Begindatum: Kies hier de startdatum.

Einddatum: Kies hier de einddatum.

**Motivatie besluit**

|  |
| --- |
| Voeg hier de onderbouwing voor het besluit toe. |

De student kan **binnen 6 weken** na ontvangst van het besluit conform de geldende [OER Politieacademie art. 50 en   
Regeling Beroep en bezwaar](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling) bezwaar aantekenen bij de directeur Politieacademie, die dit ter advies neerlegt bij de Bezwaaradviescommissie. De student dient hiervoor gebruik te maken van het [Formulier Beroep en bezwaar](https://www.politieacademie.nl/studeren/onderwijs-en-examenregeling/formulieren-voor-opleidingen-en-examens).