

Laat dit formulier invullen door arts, orthopedagoog of psycholoog

De ouder(s)/verzorger(s) van onderstaande leerling willen een aanvraag doen voor een vergoeding voor leerlingenvervoer bij de gemeente Dijk en Waard. Daarbij geven zij aan dat de leerling een reisbeperking heeft als gevolg van een structurele handicap of beperking.

Wij zouden het op prijs stellen als u op dit formulier wilt aangeven wat volgens u, medisch gezien de reismogelijkheden of -beperkingen zijn.

Naam van de leerling:

Geboortedatum:

Kan medisch gezien zelfstandig reizen per:

- Fiets
- Aangepaste fiets
- Elektrische fiets
- Scootmobiel
- Openbaar vervoer

Eventueel mogelijk/leerbaar op termijn:

Kan vanwege handicap/beperking alleen met begeleiding reizen per:

- Fiets
- Aangepaste fiets
- Elektrische fiets
- Scootmobiel
- Openbaar vervoer

Eventueel mogelijk/leerbaar op termijn:

Kan niet zelfstandig en ook niet onder begeleiding per fiets of met openbaar vervoer reizen en is daarom aangewezen op vervoer per:

- Auto of taxibusje
- Rolstoeltaxi
- Individueel taxivervoer

Eventuele bijzondere vereisten bij taxivervoer:

Korte omschrijving van de handicap die oorzaak is van de reisbeperking:

Uw naam:

Uw functie:

- Arts (*niet zijnde de eigen huisarts*)
- Psycholoog
- Orthopedagoog

Uw handtekening: