**Groeps-/schoolarrangement**

*Het betreft de inzet van extra ondersteuningsgelden (arrangementgelden) voor een groep leerlingen met specifieke onderwijsbehoeften binnen de school.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam bestuur** |  |
| **Naam school** |  |
| **Het arrangement is gericht op**  | *(kruis hieronder aan wat van toepassing is)* |
| Versterken leerkracht gedrag |  | Versterken sociaal-emotionele klimaat |  |
| School ontwikkeling |  | Anders organiseren |  |
| Verbreden aanbod |  | Verbreden doelgroep |  |
| Overig  |  |  |
| **Hoeveel leerlingen maken naar verwachting gebruik van het arrangement** |  |
| **Beoogde startdatum** | xx-xx-xxxx |
| **Beoogde einddatum** | xx-xx-xxxx |
| **Besproken in (V)OT** | xx-xx-xxxx |
| **Ingevuld door** |  |
| **d.d.** | xx-xx-xxxx |
| **Functie** |  |

|  |
| --- |
| **Schets beginsituatie/ probleemomschrijving** |
|  |

|  |
| --- |
| **Korte omschrijving van het plan** (bijvoorbeeld aanpak, organisatie, inhoud) |
|  |

|  |
| --- |
| **Welke concrete doelen worden er gesteld?****(Kind-,leerkracht-, organisatieniveau)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wie profiteren er van het arrangement?****Denk daarbij zowel aan de leerlingen als aan het team op school** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wat zijn de verwachte kosten van dit arrangement?** |
| **Uren** |  |
| **Tarief** | €  |
| **Totale kosten** | €  |

*Stuur dit formulier z.s.m. naar:*

*Intern: de medewerker kwaliteitszorg en de controller van uw schoolbestuur en
Extern:* *ivantoren@onderwijsdatpast.info* *(controller van het SWV) en in cc de SWV medewerker van uw school*

**Na afloop van het traject dient u de evaluatie in te vullen (zie hierna)**

**Evaluatie groeps-/ schoolarrangement**

|  |  |
| --- | --- |
| **Werkelijke startdatum** |  |
| **Werkelijke einddatum** |  |
| **Hoeveel leerlingen hebben werkelijk gebruik gemaakt van het arrangement** |  |
| **Ingevuld door** |  |
| **d.d.** | xx-xx-xxxx |
| **Functie** |  |

|  |
| --- |
| **Korte procesomschrijving.**Denk aan:Wat heeft het arrangement gebracht aan de groep/ de school?Welke doelen zijn bereikt/ gehaald? (Kind-,leerkracht-, organisatieniveau) |
|  |

|  |
| --- |
| **Is een vervolgtraject nodig? Zo ja, welke doelen worden gesteld?** |
|  |

|  |
| --- |
| **Wat waren de werkelijke kosten van dit arrangement (betreffende stukken of uitdraai administratie bij (laten) voegen voordat het naar het SWV verstuurd wordt).** |
| **Uren** |  |
| **Tarief** |  |
| **Totale kosten** |  |

*Na het invullen van de evaluatie het volledig ingevulde formulier nogmaals sturen naar de medewerker kwaliteitszorg en de controller van uw schoolbestuur*

|  |
| --- |
| **Voor akkoord** |
| **Medewerker kwaliteitszorg** |  |
| **Controller** |  |

*Na akkoord medewerker kwaliteitszorg en controller het formulier (via de controller) sturen aan:* *ivantoren@onderwijsdatpast.info* *(controller van het SWV) en in cc aan de betrokken SWV medewerker.*