**Startbewijs keuzedeel: LVG MVG**

Opleiding: Maatschappelijke Zorg

Opleiding: BGZ / BSD / PBGZ / PBSD / AM GGZ / TB (omcirkel wat van toepassing)

Leerweg: BOL/ BBL

Code centraal register: 23181

Ondergetekende verklaart dat

< Naam kandidaat voluit > ………………………………………………………………….

geboren ….…………………………. te …………………………………………………….

kan starten met de voorbereidingen voor het examen

**D1-K1: Begeleiden van (SG)LVB-cliënten in de gehandicaptenzorg**

De kandidaat heeft met het afronden van de BPV-oefenopdracht voldoende vaardigheden laten zien om met dit examen te starten.

Naam docent:…………………………………………………

Plaats:………………………………………………………………………………………….

Datum:…………………………………………………………………………………………

Handtekening: