

# Aanvraagformulier Ontheffing kinderbeveiligingssystemen en autogordel

cbr

## Waarom dit formulier.

U gebruikt dit formulier als u ontheffing wilt aanvragen van het gebruik van een kinderbeveiligingssysteem en/of autogordel bij het vervoer van uw kind.

## Wat moet u doen?

- Vul dit aanvraagformulier volledig in en onderteken het.
- Voeg een recente medische verklaring toe. Deze verklaring is van een arts of specialist, maar hoeft niet van de behandelend arts te zijn. U betaalt zelf de kosten voor het verkrijgen van de medische verklaring.
- Vermeld op de envelop 'medisch geheim'

- Stuur alles naar: CBR, team Autogordels, Postbus 3012, 2280 GA Rijswijk ZH.
- Betaal de kosten voor de ontheffing aan het CBR. Dit doet u door het juiste bedrag over te maken naar:  
IBAN: NL52INGB0000373601, CBR, divisie Rijgeschiktheid te Rijswijk.  
Vergeet bij de betaling niet het kenmerknummer (zie hieronder in formulier) te vermelden. Het juiste bedrag kunt u vinden in de [tarievenlijst](#).

Na ontvangst van het aanvraagformulier, de medische verklaring en de betaling nemen we uw aanvraag in behandeling.

## Meer informatie?

Voor meer informatie over deze ontheffing verwijzen we u naar de [online brochure](#).

## Privacy

CBR verwerkt uw persoonsgegevens voor de behandeling van uw aanvraag op grond van onze publiekrechtelijke taak en voor het verbeteren van en rapporteren over de dienstverlening. Meer informatie vindt u op [www.cbr.nl/privacy](http://www.cbr.nl/privacy).

De functionaris gegevensbescherming is bereikbaar via [privacy@cbr.nl](mailto:privacy@cbr.nl).

## Kenmerknummer

← Genereer dit 12-cijferige nummer op de ontheffingspagina op [www.cbr.nl](http://www.cbr.nl). Vul hetzelfde nummer hier in én als kenmerk bij uw betaling.

## De ouders van

Voorletters en voornaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> Meisje <input type="checkbox"/> Jongen	
Achternaam	<input type="text"/>	
Geboortedatum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Invullen in cijfers: dd-mm-jjjj	
Geboorteplaats	<input type="text"/>	
Straat en huisnummer	→ Vul het adres in waarop u post van het CBR wilt ontvangen. <span style="float: right;">huisnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></span> <span style="float: right;">toevoeging <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></span>	
Postcode en plaats	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Telefoonnummer	→ Vul hier het telefoonnummer in waarop u overdag te bereiken bent. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
E-mailadres	<input type="text"/>	

Verzoeken om	<input type="checkbox"/> Ontheffing van het gebruik van een kinderbeveiligingssysteem: <input type="checkbox"/> Voorin* <input type="checkbox"/> Achterin
	<input type="checkbox"/> Ontheffing van de draagplicht van de autogordel: <input type="checkbox"/> Voorin* <input type="checkbox"/> Achterin
	<input type="checkbox"/> Ontheffing van de draagplicht van de autogordel bij rolstoelvervoer.
op grond van de volgende redenen	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
* Licht hier toe waarom u ontheffing aanvraagt voor het vervoer van het kind voorin de auto	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Gaat het om een aanvraag tot verlenging van een eerder verleende ontheffing?	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, nummer eerder verleende ontheffing <input type="text"/>

### Ondertekening aanvrager

Datum	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ← Invullen in cijfers: dd-mm-jjjj
Plaats	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

### Naar CBR sturen

Heeft u alles ingevuld?	<p>Stuur dan dit volledig ingevulde en ondertekende formulier samen met een medische verklaring naar:</p> <p>CBR,  team Autogordels,  Postbus 3012,  2280 GA Rijswijk ZH</p>
-------------------------	--