



Inschrijvingsformulier schooljaar 2022-2023

| PERSOONLIJKE GEGEVENS | | |
|--|------------------------|---|
| Naam | Voornaam | <input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje |
| Geboortedatum | Geboorteplaats | |
| Rijksregisternummer (zie achterkant ID-kaart) | Nationaliteit | |
| Is de omgangstaal thuis Nederlands? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee | Gsm-nummer (leerling): | |
| Thuis taal (-talen) indien geen Nederlands: | | |
| In geval van ziekte contacteer: | op nr.: | |

| STUDIEKEUZE 4 ^{de} JAAR (aankruisen) |
|---|
| <input type="radio"/> moderealiseatie en textielverzorging (A) <input type="radio"/> zorg en welzijn (A) <input type="radio"/> organisatie en logistiek (A) <input type="radio"/> creatie en Mode (D/A) <input type="radio"/> maatschappij en welzijn (D/A) <input type="radio"/> bedrijf en organisatie (D/A) <input type="radio"/> maatschappij en welzijnswetenschappen (D) <input type="radio"/> bedrijfswetenschappen (D) <input type="checkbox"/> Duits <input type="checkbox"/> Spaans |

| LEEFSTUATIE VAN HET KIND | |
|---|---|
| Woont het kind samen met beide ouders op één adres? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee (bij nee, vul de zorgfiche deel 1 in) |
| Officieel adres van het kind (= domicilie) | Eventueel tweede adres |

| FAMILIALE GEGEVENS | | | |
|--------------------|--|-----------|--|
| Ouder 1 | | Ouder 2 | |
| Naam | | Naam | |
| Beroep | | Beroep | |
| en /of gsm | | en/of gsm | |
| E-mail | | E-mail | |

| FACTURATIE | |
|---|---|
| <input type="radio"/> naar e-mailadres ouder 1 <input type="radio"/> per post naar domicilie- adres: | <input type="radio"/> naar e-mailadres ouder 2 <input type="radio"/> per post naar tweede adres: |
| Hebben er recent wijzigingen plaatsgehad in de gezinssituatie? Of wenst u de gezinssituatie toe te lichten? | <input type="radio"/> ja (zorgfiche deel 2) <input type="radio"/> nee |

| GEGEVENS VORIG SCHOOLJAAR | |
|---|---|
| Naam van vorige school + gevolgde studierichting | <input type="radio"/> A-stroom <input type="radio"/> B-stroom |
| Behaald getuigschrift of attest | |
| EXTRA INFORMATIE | |
| 1 Zijn er leerproblemen waarvan de school moet op de hoogte zijn? | <input type="checkbox"/> ja (<i>zorgfiche deel 3</i>) <input type="checkbox"/> nee |
| 2 Zijn er gezondheidsproblemen waarvan de school moet op de hoogte zijn? | <input type="checkbox"/> ja (<i>zorgfiche deel 4</i>) <input type="checkbox"/> nee |
| 3 Kreeg de leerling een <i>verslag voor toegang tot buitengewoon onderwijs</i> ? In dat geval wordt er ingeschreven 'onder ontbindende voorwaarden'. De leerlingenbegeleiding zal de nodige inlichtingen verschaffen m.b.t. de procedure | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| 4 Kreeg de leerling een <i>gemotiveerd verslag voor geïntegreerd onderwijs (GON)</i> ? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |
| OUDERRAAD | |
| Ouder(s) wenst/wensen lid te worden van de ouderraad | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee |

U bent niet verplicht gegevens betreffende de gezondheidstoestand van uw zoon of dochter aan de school mee te delen. Toch kan het nuttig zijn dat u de school op de hoogte brengt van gezondheidsrisico's, zodat de school gevaarlijke situaties kan voorkomen en gepast kan optreden als uw zoon of dochter met een risicosituatie geconfronteerd wordt. De school kan dergelijke medische gegevens bovendien aanwenden bij de studiebegeleiding, de studiekeuzebegeleiding en de socio-emotionele begeleiding van uw zoon of dochter.

De privacywet legt de school strenge beperkingen op bij het gebruik van dergelijke medische gegevens. Zo mag de school deze medische gegevens enkel voor de hierboven genoemde doelstellingen gebruiken. Alleen de personeelsleden van de school die lesgeven aan uw zoon of dochter of die betrokken zijn bij zijn of haar begeleiding, mogen deze gegevens inkijken. U kunt zich steeds door een arts van uw keuze laten bijstaan indien er overleg plaatsvindt tussen u en de school aangaande de gezondheidsrisico's die u gemeld heeft.

De school mag medische gegevens betreffende uw zoon of dochter enkel verwerken, indien ze daartoe uw schriftelijke toestemming heeft. U kunt deze toestemming steeds intrekken. Indien u de school de toestemming wenst te geven om bepaalde gegevens met betrekking tot de gezondheid van uw zoon of dochter te verwerken met het oog op de preventie van risicosituaties, het gepast reageren in risicosituaties of het gepast begeleiden van uw zoon of dochter, dient u dit formulier verder aan te vullen.

De school mag in het kader van kwaliteitszorg schoolgegevens van onze zoon/dochter uit vorige school en CLB opvragen en mag de schoolresultaten doorgeven aan de vorige en de volgende school.

AKKOORD / NIET AKKOORD (schrappen wat niet past)

| | |
|---|---|
| <p>De inschrijvende ouder verklaart t.o.v. de school in toepassing van de artikels 374 B.W. en 375 B.W. te handelen met instemming van de andere ouder.</p> <p>Ondergetekende gaat akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement (zie http://cidp.prizma.be/index.php/onzeschool/schoolreglement).</p> <p>De school communiceert met leerlingen en ouders via het digitale platform Smartschool. Ondergetekende gaat ermee akkoord dat de school de verstuurde berichten beschouwt als 'gelezen door de ontvanger'.</p> | Handtekening van de ouder(s)/ voogd + datum |
| | |
| | Handtekening van de leerling (<i>indien aanwezig</i>) |
| | |

Ingeschreven door:

Datum inschrijving:



Zorgfiche schooljaar 2022-2023

| | |
|-----------------------|--|
| NAAM LEERLING | |
| STUDIERICHTING | |

DEEL 1 : BIJKOMENDE GEGEVENS LEEFSITUATIE

Leerling woont bij vader moeder afwisselend vader en moeder andere:

Hoe is de verblijfsregeling?

Week/week

Weekend om de 14 d bij _____

Week bij _____ /weekend bij _____

Andere: _____

DEEL 2 : GEZIN

Hebben er zich de voorbije maanden wijzigingen voorgedaan in de gezinssituatie?

ja

nee

Zo ja, welke? Geboorte, overlijden, ernstige ziekte, echtscheiding, andere:

Zal deze wijziging, volgens jou, het schools functioneren van uw kind beïnvloeden?

ja

nee

Zo ja, op welke manier?

Hebben we verder nog informatie nodig over de gezinssituatie om uw zoon of dochter goed te kunnen begeleiden?

ja

nee

Zo ja, welke?

Wenst u over de gezinssituatie nog een gesprek met de school?

ja

nee

DEEL 3 : LEREN EN STUDEREN

| | | |
|--|--|--|
| Krijgt uw kind buitenschoolse ondersteuning? Zo ja, welke? Loopt deze ondersteuning verder wanneer uw kind op deze school start? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee |
| Heeft uw kind een geattesteerd probleem? Zo ja, kruis aan om welk probleem het gaat en bezorg ons het attest. <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> ADD <input type="checkbox"/> ADHD <input type="checkbox"/> DCD <input type="checkbox"/> dyscalculie <input type="checkbox"/> dysfasie <input type="checkbox"/> dyslexie <input type="checkbox"/> dysorthografie <input type="checkbox"/> NLD <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Heeft uw kind faalangst? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Geeft de naschoolse inzet problemen? Zo ja, welke? Planning, concentratie, zelfstandigheid ... | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Wenst u maatregelen voor uw kind? Indien ja, u wordt hierover uitgenodigd voor een gesprek. | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Zijn er persoonlijke of familiale problemen die het functioneren op school bemoeilijken? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Tijdens de vorige schooljaren waren er problemen (pesterijen, spijsbelp Problemen, depressie, andere ...) Was er reeds begeleiding door CLB – Dienst geestelijke gezondheidszorg – psychiater – therapeut? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |

DEEL 4: GEZONDHEID

| | | |
|--|--|--|
| Zijn er medische gegevens die het schools functioneren kunnen beïnvloeden? Zo ja, welke? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Neemt uw kind medicatie? Zo ja, welke? Toedienen op school? Zo ja, medisch attest toevoegen en toelatingsblad invullen. | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nee |
| Op welke signalen moeten we letten? | | |
| Wat moeten we doen? | | |
| Wat mogen we zeker niet doen? | | |
| Is uw kind vaak afwezig geweest vanwege zijn of haar ziekte | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| Wenst u hierover nog een gesprek met de school? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |