



Inschrijvingsformulier schooljaar 2025-2026

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam	Voornaam	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Geboortedatum	Geboorteplaats	
Rijksregisternummer (xx.xx.xx.xxx.xx)	Nationaliteit	
Is de omgangstaal thuis Nederlands? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Thuis taal (-talen) indien geen Nederlands:	Gsm-nummer (leerling):	

In geval van ziekte contacteer:

op nr.:

STUDIEKEUZE 7^{de} JAAR (aankruisen)

Toelatingsvoorwaarden bij inschrijving 7 kinderbegeleider (zie bijlage)

- Commercieel assistent
- Kinderbegeleider
- Verzorgende/ zorgkundige
- Ontwikkelaar prototypes Mode
- Voorbereidend jaar gericht op hoger onderwijs

LEEFSITUATIE 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	
en /of gsm		en/of gsm	
E-mail		E-mail	

FACTURATIE

<input type="radio"/> naar e-mailadres:	
<input type="radio"/> per post naar domicilie- adres:	
Rekeningnummer (voor ev. terugbetaling):	
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	
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 2023- 2024

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?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welke?		
Loopt deze ondersteuning verder wanneer uw kind op deze school start?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Heeft uw kind een geattesteerd probleem?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
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"/>		
Heeft uw kind faalangst?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Geeft de naschoolse inzet problemen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welke? Planning, concentratie, zelfstandigheid ...		
Wenst u maatregelen voor uw kind?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Indien ja, u wordt hierover uitgenodigd voor een gesprek.		
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, spijbelproblemen, 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?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, welke?		
Neemt uw kind medicatie?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ee
Zo ja, welke?		
Toedienen op school?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Zo ja, medisch attest toevoegen en toelatingsblad invullen.		
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?

ja

nee