|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van tijdelijk onderwijs aan huis voor een zieke leerling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8F-190129  AV59 | | | |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten  **Afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB – Scholen en Leerlingen**  Koning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSEL  scholen.basisonderwijs.agodi@vlaanderen.be | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier kunnen ouders tijdelijk onderwijs aan huis aanvragen voor een leerling die langdurig op school afwezig is wegens ziekte of een ongeval of voor een chronisch zieke leerling. Een ouder en een arts (arts-specialist bij een chronische ziekte) vullen dit formulier in. Als de arts(-specialist) een ander medisch attest geeft, hoeft hij de rubriek Medisch attest van de arts(-specialist) op dit formulier niet in te vullen.  Voor een leerling die langdurig afwezig is wegens ziekte of een ongeval hoeven de ouders geen nieuwe aanvraag in te dienen als de vastgelegde periode van afwezigheid wegens ziekte wordt verlengd of als de leerling binnen een termijn van drie maanden opnieuw afwezig is wegens ziekte of een ongeval. De ouders bezorgen voor die nieuwe periode(s) wel een nieuw medisch attest aan de school. Het tijdelijk onderwijs aan huis eindigt zodra de leerling op weekbasis minstens halftijds naar school kan gaan.  Voor een chronisch zieke leerling volstaat één aanvraag van de ouders en één medisch attest voor de hele periode van de inschrijving van de leerling op de school.  Dit formulier is een model. De aanvraag is ook geldig als ze wordt ingediend met een ander document dat dezelfde gegevens bevat.  ***Aan wie bezorgt u dit formulier?***  Bezorg dit formulier aan de school van uw kind. De school bewaart de originele aanvraag en het medisch attest voor de verificatie- en inspectiedienst. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door een ouder (of wettelijk verantwoordelijke) van de leerling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul de gegevens van de leerling in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | |  | | | | | | | | | | | **geboortedatum** | | | | dag |  | | maand | |  | jaar | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Wat is de verblijfplaats van de leerling tijdens het onderwijs aan huis? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | postnummer en gemeente | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Onderteken dit formulier. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | | | dag | |  | | maand | |  | | jaar | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | handtekening | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Medisch attest van een arts(-specialist) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Kruis aan wat van toepassing is. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | De leerling kan niet of minder dan halftijds naar school gaan wegens ziekte of een ongeval. Geef de begindatum en de vermoedelijke einddatum. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | van | | dag |  | maand | | |  | | jaar | |  | | tot en met | | | | | dag |  | maand | |  | | jaar | |  | | |  | |
|  |  | | De leerling lijdt aan een chronische ziekte. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat de bovenvermelde langdurig of chronisch zieke leerling tijdelijk onderwijs aan huis mag krijgen. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | Druk in het vak hiernaast uw stempel af. | | | | | | | |  |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | |  |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | |  |