|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Aanvraag van tijdelijk onderwijs aan huis voor een zieke leerling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8F-5020-190219  AV59 | | | |
|  | | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Agentschap voor Onderwijsdiensten  **Afdeling Secundair Onderwijs - Scholen en Leerlingen**  Koning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSEL  **T** 02 553 87 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier kunnen ouders tijdelijk onderwijs aan huis aanvragen voor de periode waarin een leerling langdurig of regelmatig op school afwezig is wegens ziekte of ongeval. Een ouder en een arts vullen dit formulier in. Als de arts een ander medisch attest geeft, hoeft hij de rubriek op dit formulier niet in te vullen. Als een leerling de lesbijwoning op school voltijds of halftijds of meer dan halftijds hervat en binnen een termijn van drie maanden opnieuw afwezig is wegens ziekte of een ongeval, hoeft geen nieuwe aanvraag ingediend te worden (wel een medisch attest). Het tijdelijk onderwijs aan huis gaat dan onmiddellijk in. 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Aanvraag van een ouder of wettelijke verantwoordelijke van de leerling | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Een andere schriftelijke aanvraag met dezelfde gegevens is ook geldig. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | Vul de gegevens van de leerling in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | **geboortedatum** | | | | | dag | |  | | maand | |  | jaar | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Wat is de verblijfplaats van de leerling tijdens het onderwijs aan huis? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | postnummer en gemeente | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Onderteken dit formulier. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | datum | | | | | | | dag | | |  | | maand | | |  | jaar | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | handtekening | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Medisch attest van een arts | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Een ander medisch attest van een arts met dezelfde gegevens is ook geldig. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Tijdens welke periode zal de leerling afwezig zijn op school?  *Geef de begindatum en de vermoedelijke einddatum van de periode waarin de leerling niet of minder dan halftijds naar school kan gaan wegens ziekte of een ongeval.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | van | | dag |  | maand | | |  | | | jaar | |  | | | tot en met | | | | | | | | dag |  | maand | |  | | jaar | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ik bevestig dat de bovenvermelde zieke leerling tijdelijk onderwijs aan huis mag krijgen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Druk in het vak hiernaast uw stempel af. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | datum | | | | dag | |  | | maand | | |  | | jaar |  | | |  | |
|  | | handtekening | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | voor- en achternaam | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |