

LEERLINGENFICHE

GVKS HET MOLEKE
Banmolenweg 9
2310 Rijkevorsel 03 314 12 69



GVKS HET KLEINE MOLEKE
Looi 3
2310 Rijkevorsel 03 309 21 44

INSCHRIJFDOCUMENT

kopie isi+ kaart

STAMBOEKNUMMER :

uittreksel geboorteakte/ kopie kids-ID

IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

INSCHRIJVING VOOR HET SCHOOLJAAR: 20 - 20 VESTIGING: 0 HET MOLEKE 0 HET KLEINE MOLEKE

INSCHRIJVING VOOR INSTAPDATUM : KLAS :

DATUM + UUR VAN INSCHRIJVING : UUR :

ANDERSTALIGE NIEUWKOMER : JA / NEE

INSCHRIJVINGSVERSLAG BUITENGEWOON ONDERWIJS (TYPE 8 UITGEZONDERD) : JA / NEE

VOORRANGSKENMERKEN LEERLING : BROER-ZUS : JA / NEE KIND PERSONEEL : JA / NEE

STATUS INSCHRIJVING : gerealiseerd gerealiseerd onder ontbindende voorwaarde niet-gerealiseerd

GEGEVENS LEERLING: IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

NAAM:

VOORNAAM:

GESLACHT: 0 JONGEN 0 MEISJE

GEBOORTEPLAATS:

GEBOORTEDATUM: NATIONALITEIT:

RIJKSREGISTERNR.:*

STRAAT + NUMMER:

POSTNR. + GEMEENTE:

Ondergetekenden verklaren dat hun kind enkel in deze school is ingeschreven.

WET OP DE PRIVACY (25/05/2018)

Ondergetekenden zijn akkoord dat de school de gegevens vermeld op dit formulier, of bepaalde mondelinge gegevens die vrijwillig zijn gegeven, met de nodige discretie gebruikt voor de individuele begeleiding van hun kind.

Ondergetekende gaat akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement.

De inschrijvende ouder verklaart t.o.v. de school, in toepassing van de artikels 373.W. en 375 B.W., te handelen met de instemming van de andere ouder.

NAAM EN VOORNAAM: NAAM EN VOORNAAM:

DATUM : DATUM :

HANDTEKENING OUDER

HANDTEKENING OUDER 2

GEZINSSITUATIE: IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

OUDER 1

OUDER 2

NAAM EN VOORNAAM:

STRAAT + HUISNR.:

POSTCODE + GEMEENTE

NATIONALITEIT:

BURGERLIJKE STAND:*

BEROEP:*

TELEFOON:

GSMNR.:

E-MAILADRES:

SPREEKTAAL THUIS:

AANTAL KINDEREN IN HET GEZIN:*

VOLGORDE VAN HET KIND:*

NAMEN VAN DE ANDERE KINDEREN:*

.....
.....
.....
.....

INFORMATIE I.V.M. (DRINGENDE) MEDISCHE HULP: IN TE VULLEN DOOR DE OUDERS

WIE / WAAR BEREIKBAAR VOOR DRINGENDE ZAKEN (BIJVOORBEELD ZIEKTE) + TELEFOONNUMMER:

.....
.....
.....

HUISARTS EN ZO MOGELIJK TELEFOONNR.*

ZIJN ER MEDISCHE GEGEVENS WAAR WIJ AANDACHT AAN MOETEN GEVEN:*

.....
.....
.....

INDIEN VAN TOEPASSING : GEGEVENS VORIGE SCHOOL *

NAAM :

ADRES :

* deze gegevens zijn niet verplicht



Vragenlijst over de achtergrond van uw kind

Ministerie van Onderwijs en Vorming

naam school: G.V.K.S. Het Moleke 008664

straat en nummer: Banmolenweg 9

postnummer en gemeente: 2310 Rijkevorsel

Dit is een korte vragenlijst die betrekking heeft op uw kinderen en het gezin waarin zij leven. Deze gegevens zijn nodig om scholen aangepaste financiële middelen te geven in het belang van elke school en elke leerling en kunnen ook gebruikt worden in het kader van het inschrijvingsbeleid. Het beantwoorden daarvan vergt slechts een paar minuten van uw tijd, maar helpt ons en de scholen het onderwijs voor uw kinderen te verbeteren.

Wie vult dit formulier in?

We verwachten dat de vader of moeder of de persoon die verantwoordelijk is voor de opvoeding van het kind waarover de vragen gaan, het formulier invult.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

Bezorg dit formulier aan de school waar het kind ingeschreven is.

1 Vul de gegevens van het kind in.

voor- en familienaam

klas

2 **Kruis aan welke taal het kind meestal spreekt met de vermelde personen.**

U mag bij elke vraag maar één taal aankruisen.

Het kind spreekt met de moeder meestal

- Nederlands
- Frans
- een andere taal
- Ik kan hierop niet antwoorden omdat de moeder geen contact heeft met het kind of overleden is

Het kind spreekt met de vader meestal

- Nederlands
- Frans
- een andere taal
- Ik kan hierop niet antwoorden omdat de vader geen contact heeft met het kind of overleden is

Het kind spreekt met broers of zussen meestal

- Nederlands
- Frans
- een andere taal
- Ik kan hierop niet antwoorden omdat het kind geen contact heeft met broers of zussen of geen broers of zussen heeft

Het kind spreekt met vrienden meestal

- Nederlands
- Frans
- een andere taal
- Ik weet het niet

3 **Kruis het hoogst behaalde onderwijsdiploma of -getuigschrift van de moeder van het kind aan.**

- lager onderwijs niet afgewerkt.
- lager onderwijs afgewerkt.
Zowel gewoon als buitengewoon lager onderwijs komen hiervoor in aanmerking.
- lager secundair onderwijs afgewerkt.
Dit is een diploma, getuigschrift of attest van slagen van de eerste 3 jaren van het gewoon of buitengewoon onderwijs (bijvoorbeeld A3, A4 of B3) of een getuigschrift van het deeltijds beroepssecundair onderwijs of van de leertijd (leercontract VIZO/Syntra).
- hoger secundair onderwijs afgewerkt.
Dit is een diploma of getuigschrift van het hoger secundair onderwijs ASO, TSO, KSO, BSO, A2, B2, HSTL, of een diploma van de vierde graad BSO. Buitengewoon secundair onderwijs komt hiervoor niet in aanmerking.
- hoger onderwijs afgewerkt.
Dit is een diploma van een hogeschool of van een universiteit, bijvoorbeeld A1, B1, gegradueerde, licentiaat, ingenieur, doctor, master, bachelor.

4 **Vul de onderstaande verklaring in.**

Ik bevestig op eer dat alle gegevens op dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.

datum (dag) (maand) (jaar)

voor- en familienaam

handtekening

Hartelijk dank voor uw medewerking!

Het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming respecteert uw privacy. In toepassing van het KB van 13 februari 2001, hebt u het recht uw eigen persoonsgegevens te raadplegen en te laten verbeteren. De gegevens die u ons verstrekt, zullen nooit worden gebruikt voor acties naar individuele leerlingen en vertrouwelijk worden behandeld. Bovendien hebt u te allen tijde het recht om gratis en op uw verzoek u te verzetten tegen het gebruik van uw gegevens. Hiervoor neemt u contact op met de school waar het kind is ingeschreven.

Veelgestelde vragen vinden een antwoord op www.agodi.be/faq/indicatoren_van_leerlingenkenmerken_opvraging



Toestemmingsformulier

Naam en voornaam van de leerling: _____

Schooljaar: _____ Klas: _____

Gelet op de GDPR (of AVG) wetgeving inzake informatieveiligheid en privacy willen wij uw uitdrukkelijke toestemming vragen voor een aantal verwerkingen die wij met de persoonsgegevens doen.

Gelieve hieronder duidelijk uw keuze aan te vinken aangaande een aantal specifieke gegevensverwerkingen.

Het gaat om verwerkingen die buiten het nakomen van onze verplichtingen vallen.

	JA	NEEN
<i>Mogen er foto's/filmpjes genomen worden van activiteiten, excursies, enz. waarop uw kind geïdentificeerd kan worden en indien ja, waar mogen deze gepubliceerd worden?</i>		
<i>Intern platform waarop enkel personeel, ouders en leerlingen kunnen aanmelden. Gimme via inlog</i>		
<i>Het publieke gedeelte van de schoolwebsite https://mijnschool.het-moleke.be</i>		
<i>De sociale media van de school facebookpagina van de ouderraad</i>		
Schoolgebouwen, infoblad 2310		

Ondergetekende, vader moeder andere.....

stemt in met de verwerking van deze gegevens in het kader van de vermelde doelen.

Datum: ____ / ____ / 20____

Naam ouder: _____

Handtekening:



Gezondheidsfiche

Gezondheidsfiche - vertrouwelijk

Naam en voornaam van de leerling: _____

Schooljaar: _____ Klas: _____

De privacywet verbiedt de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (art. 9, lid 1 AVG), tenzij u de school hiervoor **schriftelijk toestemming** geeft (art. 9, lid 2 AVG). U kan, indien u dat wenst, deze toestemming op elk moment intrekken. U hebt ook het recht deze gegevens in te zien en zo nodig te laten verbeteren.

De school zal deze gegevens enkel verwerken met de **bedoeling**

- adequaat te kunnen reageren bij risicosituaties;
- uw zoon/dochter te begeleiden bij zijn/haar studie, studiekeuze en socio-emotionele ontwikkeling.

Enkel de personen die rechtstreeks bij de begeleiding van uw zoon/dochter betrokken zijn kunnen deze gegevens raadplegen. Deze personen zijn ertoe gehouden het **vertrouwelijke karakter** van deze informatie te eerbiedigen.

U bent **niet verplicht** gegevens over de gezondheid van uw zoon of dochter mee te delen. De school kan echter geen rekening houden met gegevens die haar niet bekend zijn.

De info wordt verwerkt zolang als nodig is om uw zoon/dochter op te volgen.

1. Van welke gegevens over de gezondheid van uw kind wenst u de school op de hoogte te brengen?

2. Wordt uw kind hiervoor behandeld? Ja Neen

3. Wenst u in dat geval de naam, adres en telefoonnummer op te geven van de behandelende (huis)arts, dit om eventueel contact te kunnen nemen.



4. Neemt uw kind hiervoor medicatie in? Ja Neen

5. Wat verwacht u van de school op dit vlak? Wat moeten we weten of doen (o.a. over het gebruik van medicatie)? Wat mogen we zeker niet doen? De school zal, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar acht en wat niet.

6. Bent u van oordeel dat de gezondheidstoestand het volgen van bepaalde lessen beïnvloedt?

Ook hier zal de school, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar acht en wat niet.

Ondergetekende, vader moeder andere.....

stemt in met de verwerking van deze gegevens betreffende de gezondheid van zijn/haar zoon/ dochter in het kader van de vermelde doelen.

wenst geen gegevens betreffende de gezondheid van hun zoon/ dochter mee te delen.

Datum: ____ / ____ / 20 ____

Naam ouder: _____

Handtekening: