



## Administratieve inschrijving SCHOOLJAAR 2018-2019

Versie 2018 0305

<b>Naam leerling</b>	
<b>Voornaam leerling</b>	
<b>Geboortedatum leerling</b>	
<b>Vorige school</b>	

### KLAS WAARVOOR INGESCHREVEN WORDT

<input type="checkbox"/> <b>1A</b>	<input type="checkbox"/> 3EC4	<input type="checkbox"/> 4EC4	<input type="checkbox"/> 5EMT	<input type="checkbox"/> 3STW	<input type="checkbox"/> 3HZ
<input type="checkbox"/> 1La	<input type="checkbox"/> 3EC5	<input type="checkbox"/> 4EC5	<input type="checkbox"/> 5MTWE	<input type="checkbox"/> 3HAN	<input type="checkbox"/> 3MP
<input type="checkbox"/> 1Mod	<input type="checkbox"/> 3HW	<input type="checkbox"/> 4HW	<input type="checkbox"/> 5HW	<input type="checkbox"/> 4BE	<input type="checkbox"/> 4HZ
	<input type="checkbox"/> 3L4	<input type="checkbox"/> 4L4	<input type="checkbox"/> 5LWI7	<input type="checkbox"/> 4HAN	<input type="checkbox"/> 4MP
<input type="checkbox"/> 2La	<input type="checkbox"/> 3L5	<input type="checkbox"/> 4L5	<input type="checkbox"/> 5LWI8	<input type="checkbox"/> 5S	<input type="checkbox"/> 5HZ
<input type="checkbox"/> 2Mod	<input type="checkbox"/> 3WET	<input type="checkbox"/> 4WET	<input type="checkbox"/> 5LMT	<input type="checkbox"/> 5HAN	<input type="checkbox"/> 5MV
<input type="checkbox"/> 2STV			<input type="checkbox"/> 5WW7	<input type="checkbox"/> 6S	<input type="checkbox"/> 6HZ
			<input type="checkbox"/> 5WW8	<input type="checkbox"/> 6HAN	<input type="checkbox"/> 6MV
<input type="checkbox"/> <b>1B</b>					
<input type="checkbox"/> 2BVL					

Ondergetekenden, ouders van bovenvermelde leerling, schrijven zich in voor bovenstaand leerjaar en verbinden zich ertoe het bewijs van 'voldoen aan de toelatingsvoorwaarden' zo spoedig mogelijk binnen te brengen.

Datum en uur:  
Handtekening ouders:

Ondergetekende, directeur of zijn afgevaardigde bevestigen de inschrijving.

Datum en uur:  
Handtekening afgevaardigde Maria Assumptalyceum

**GEGEVENS OVER DE LEERLING**

NAAM	<input type="text"/>											
VOORNAAM	<input type="text"/>											
GEBOORTEDATUM	<input type="text"/>			GEBOORTEPLAATS	<input type="text"/>							
NATIONALITEIT	<input type="text"/>			GESLACHT	<input type="radio"/> Man		<input type="radio"/> Vrouw					
STRAAT en HUISNUMMER	<input type="text"/>											
POSTNUMMER	<input type="text"/>											
HOOFDGEMEENTE	<input type="text"/>			DEELGEMEENTE	<input type="text"/>							
RIJKSREGISTERNUMMER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
te vinden op SIS-kaart of de ID-kaart	J	J	M	M	D	D	C	C	C	R	R	

**GEGEVENS OVER HET GEZIN VAN DE LEERLING**

NAAM EN VOORNAAM VADER	<input type="text"/>											
ADRES VADER enkel in te vullen indien verschillend van adres van de leerling	<input type="text"/>											
E-MAILADRES	<input type="text"/>											
VASTE TELEFOON	<input type="text"/>											
GSM	<input type="text"/>											
TELEFOON WERK	<input type="text"/>											
BEROEP VADER	<input type="text"/>			NATIONALITEIT	<input type="text"/>							
				VERWITTIGING afwezig en te laat	<input type="checkbox"/> Mail		<input type="checkbox"/> GSM					
				OMZENDBRIEVEN	<input type="checkbox"/> Mail							
REKENINGNUMMER	BE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NAAM EN VOORNAAM MOEDER	<input type="text"/>											
ADRES MOEDER enkel in te vullen indien verschillend van adres van de leerling	<input type="text"/>											
E-MAILADRES	<input type="text"/>											
VASTE TELEFOON	<input type="text"/>											
GSM	<input type="text"/>											
TELEFOON WERK	<input type="text"/>											
BEROEP MOEDER	<input type="text"/>			NATIONALITEIT	<input type="text"/>							
				VERWITTIGING afwezig en te laat	<input type="checkbox"/> Mail		<input type="checkbox"/> GSM					
				OMZENDBRIEVEN	<input type="checkbox"/> Mail							
REKENINGNUMMER	BE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFOON ANDERE

Leerling is de  van het gezin op school.

Aantal meisjes in gezin:  Aantal jongens in gezin:

indien verschillend adres: aankruisen met wie de school contact moet nemen (desgevallend met beide)

VADER   
MOEDER

#### Taal gezin

Homogeen Nederlandstalig

Homogeen Franstalig

Taalgemengd Nederlandstalig

Homogeen Anderstalig

Taal moeder	Taal vader	Taal broer / zus	Taal vrienden
Nederlands <input type="checkbox"/>	Nederlands <input type="checkbox"/>	Nederlands <input type="checkbox"/>	Nederlands <input type="checkbox"/>
Frans <input type="checkbox"/>	Frans <input type="checkbox"/>	Frans <input type="checkbox"/>	Frans <input type="checkbox"/>
andere taal: _____	andere taal: _____	andere taal: _____	andere taal: _____

Schooltoelage in 2016-2017 en/of 2017-2018

ja  nee

De moeder van de leerling heeft een diploma secundair onderwijs

ja  nee

#### VERVOER (Meerdere mogelijkheden aan te duiden)

met de wagen gebracht

met het openbaar vervoer

De Lijn

Busnummer

MIVB

Tram-of busnummer

te voet

met de fiets

#### VERBLIJF

Blijft op school eten

Gaat thuis eten

## GEGEVENS OVER DE GEDANE STUDIES

**BASISSCHOOL** in te vullen indien de leerling van de lagere school komt

NAAM SCHOOL \_\_\_\_\_

STRAAT + NR. \_\_\_\_\_

POSTNR \_\_\_\_\_ GEMEENTE \_\_\_\_\_

LEERJAAR \_\_\_\_\_

GESLAAGD? ja  LEERJAAR \_\_\_\_\_

nee

**SECUNDAIRE SCHOOL** (in te vullen indien de leerling van een andere secundaire school komt)

NAAM SCHOOL \_\_\_\_\_

STRAAT + NR. \_\_\_\_\_

POSTNR \_\_\_\_\_ GEMEENTE \_\_\_\_\_

LEERJAAR  GRAAD  STUDIERICHTING  ONDERWIJSVORM

RESULTAAT:  A-attest

B-attest, clausulering: \_\_\_\_\_

C-attest

LAATST GESLAAGDE LEERJAAR: _____	SCHOOLJAAR _____ - _____
LEERJAAR EN GRAAD <input type="checkbox"/>	STUDIERICHTING <input type="checkbox"/> ONDERWIJSVORM <input type="checkbox"/>
resultaat: <input type="checkbox"/> A-attest	
<input type="checkbox"/> B-attest, clausulering:	
NAAM SCHOOL _____	

## GEZONDHEIDSTOESTAND

<input type="checkbox"/>	Ouders wensen, met het oog op preventie of een correct handelen bij risicosituaties, gegevens betreffende de gezondheid van hun kind mee te delen
<input type="checkbox"/>	Ouders wensen <b>geen</b> gegevens betreffende de gezondheid van hun kind mee te delen

Van welke gegevens over de gezondheid van uw kind wenst u de school op de hoogte te brengen? (ziektebeeld, geneesmiddel, allergie)	
Wordt uw kind hiervoor behandeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wenst u in dat geval de naam, adres en telefoonnummer op te geven van de huisarts of behandelende arts?	
Neemt uw kind hiervoor medicatie in?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Wat verwacht u op dit vlak? Wat moeten we weten of doen? Wat mogen we zeker niet doen?	

verplichte bijlagen (aankruisen wat ingeleverd werd):

- getuigschrift basisonderwijs of attest basisonderwijs  
of
- deliberatieverslag  
of
- oriënteringsattest  
of
- studiegetuigschrift of diploma  
Of
- uitspraak gelijkwaardigheid door departement van buitenlands studiebewijs

andere bijlagen: \_\_\_\_\_

### Ondergetekende verklaart:

- zich akkoord met het pedagogisch project en het schoolreglement
- het Nederlandstalig karakter van de school te erkennen er bij de dochter/zoon te zullen aandringen dit Nederlandstalig karakter te respecteren
- geïnformeerd te zijn over de eigenheid van het eerste leerjaar B (in geval van inschrijving in het eerste leerjaar B)

De inschrijvende ouder verklaart t.o.v. de school, in toepassing van de artikels 374 B.W. en 375 B.W., te handelen met de instemming van de andere ouder.

Handtekening vader:

Handtekening moeder: