|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Melding van een zorgwekkend dossier | | | | | | | | | | | | | 1F3C8E-5832-150811  MD111 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Agentschap voor Onderwijsdiensten**  **Afdeling Secundair Onderwijs - Scholen en Leerlingen**  Koning Albert II-laan 15 bus 138  1210 BRUSSEL  dossierbehandelaar: Ilse Cornelis  **T** 02 553 20 44  [formulieren.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be](mailto:formulieren.secundaironderwijs.agodi@vlaanderen.be) | | | | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | |
|  | |
|  | |
|  | ****Waarvoor dient dit formulier?****  Met dit formulier kan een school of een centrum voor leerlingenbegeleiding (CLB) een zorgwekkend dossier indienen. Dat dossier kan pas ingediend worden nadat de school en het CLB alle mogelijke begeleidingsacties hebben ondernomen. Dit formulier wordt ondertekend door *de leerlingenbegeleider of directeur van de school of door de CLB-medewerker.*  ****Aan wie bezorgt u dit formulier?****  Bezorg dit formulier aan het Agentschap voor Onderwijsdiensten. U vindt de contactgegevens bovenaan op dit formulier. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de leerling voor wie het zorgwekkend dossier wordt ingediend | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | **Vul de gegevens in van de leerling voor wie het zorgwekkend dossier wordt ingediend.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | | | | |
|  | geboortedatum | | dag | |  | | maand | |  | jaar |  |  | | |
|  | rijksregisternummer | |  | | |  |  |  |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de instantie of instanties die het zorgwekkend dossier indienen | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | **Kruis aan welke instantie het zorgwekkend dossier indient.** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | de school |  | het CLB | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ****3**** | **Vul de gegevens van de school in.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | instellingsnummer | |  | | |  |  |  | | | | | | |
|  | naam | |  | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | |  | | | | | | | | | | | |
|  | contactpersoon | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****4**** | **Vul de gegevens van het CLB in.** | | | | | | | | | | |
|  | instellingsnummer | |  | |  |  |  | | | | |
|  | naam | |  | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | |  | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | |  | | | | | | | | |
|  | contactpersoon | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Bij te voegen stukken | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ****5**** | **Voeg de onderstaande stukken bij uw melding en vink ze telkens aan in de onderstaande aankruislijst.** | | | | | | | | | | |
|  |  | een situatieschets met de belangrijkste elementen uit het dossier | | | | | | | | | |
|  |  | een overzicht van de acties die de school en het CLB hebben ondernomen | | | | | | | | | |
|  |  | een goed onderbouwde motivatie waarom u dit dossier indient | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door de school of het CLB | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ****6**** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. | | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | | maand | |  | jaar |  |  |
|  | handtekening | |  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | |
|  | hoedanigheid | |  | | | | | | | | |