|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bemiddelingsverzoek van ouders bij de Vlaamse Bemiddelingscommissie | 14CD-6126-230109 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Vlaamse Bemiddelingscommissie****Agentschap voor Onderwijsdiensten**Hendrik Consciencegebouw (4A12)Koning Albert II-laan 15 bus 1381210 BRUSSEL**T** 02 553 86 97 – **T** 02 553 02 38bemiddelingscommissie.onderwijs@vlaanderen.be | *In te vullen door de behandelende afdeling*ontvangstdatum |
|  |
|  |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***Met dit formulier kunt u als ouder een bemiddeling aanvragen bij de Vlaamse Bemiddelingscommissie. Als u vragen hebt over dit formulier of over de mogelijke inhoud van een bemiddelingsverzoek, kunt u contact opnemen met Klaartje Liessens: klaartje.liessens@ond.vlaanderen.be, tel. 02 553 86 97, of Kristel De Plecker: kristel.deplecker@ond.vlaanderen.be, tel. 02 553 02 38. |
|  |
|  | Persoonlijke gegevens van de ouders en de leerling |
|  |
| 1 | Vul uw persoonlijke gegevens als ouder in.De adresgegevens van de moeder hoeft u alleen in te vullen als ze verschillen van de adresgegevens van de vader. |
|  |
|  |  |  | gegevens van de vader |  | gegevens van de moeder |
|  | voor- en achternaam |  |       |  |       |
|  | straat en nummer |  |       |  |       |
|  | postnummer en gemeente |  |       |  |       |
|  | telefoon- of gsm-nummer |  |       |  |       |
|  | e-mailadres |  |       |  |       |
|  |
| 2 | Vul de gegevens van de leerling in.*De adresgegevens van de leerling hoeft u alleen in te vullen als ze verschillen van de adresgegevens van de vader.* |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | geboortedatum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | rijksregisternummer |       |  |     |  |    |  |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
|  | Inhoud van het bemiddelingsverzoek |
|  |
| 3 | Kruis aan waarover het bemiddelingsverzoek gaat. |
|  | [ ]  | Ik ga er niet mee akkoord dat het CLB geen verslag opmaakt dat mijn kind toegang geeft tot het buitengewoon onderwijs. |
|  | [ ]  | Ik ga er niet mee akkoord dat het CLB een verslag opmaakt dat mijn kind toegang geeft tot het buitengewoon onderwijs. |
|  | [ ]  | Ik ga niet akkoord met de inhoud van het verslag van het CLB dat mijn kind toegang geeft tot het buitengewoon onderwijs. |
|  |
| 4 | Licht het bemiddelingsverzoek toe. |
|  |       |
|  |
| 5 | Voeg bij dit formulier documenten die uw bemiddelingsverzoek onderbouwen, bijvoorbeeld het verslag dat toegang geeft tot het buitengewoon onderwijs. |
|  |
|  | Ondertekening |
|  |
| 6 | Kruis aan wat van toepassing is en onderteken dit formulier. |
|  | [ ]  | Ik geef toestemming om de school en het CLB op de hoogte te brengen van mijn bemiddelingsverzoek. |
|  | [ ]  | Ik geef toestemming om de informatie die ik verstrekt heb, door te geven aan de commissieleden, de school en het CLB. |
|  | [ ]  | Ik geef toestemming om, als dat nodig is, aanvullende informatie op te vragen bij de school en het CLB. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  |
|  | Privacywaarborg |
|  |
| 7 | De gegevens die u meedeelt, worden vertrouwelijk behandeld. De commissieleden zijn gebonden aan de geheimhoudingsplicht. In het kader van rapportering kunnen uw gegevens later anoniem verwerkt worden. |