|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Aanvraag van medische controle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8D-000161-01-080509\_**PERS 16bis** | | | |
|  | | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *Waarvoor dient dit formulier?*  *Met dit formulier dient u een aanvraag in om een controleonderzoek uit te voeren bij een personeelslid dat afwezig is wegens ziekte.* *Wie vult dit formulier in?* *De directeur van de school, de instelling of het centrum, of een ambtenaar van het Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming vult dit formulier in.* *Aan wie bezorgt u dit formulier?*  *U mailt het ingescande formulier naar* [*onderwijs@certimed.be*](mailto:onderwijs@certimed.be)*.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Vul de persoonlijke gegevens van het personeelslid in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat- en nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | uitgeoefende ambten | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | stamboeknummer | | | | | | |  |  |  | | |  |  | | |  |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | Vul de gegevens in van de school, de instelling of het centrum waar het personeelslid werkt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **instellingsnummer** | | | | | | |  | | | . |  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | **e-mailadres** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | Vermeld de periode van arbeidsongeschiktheid waarin het personeelslid gecontroleerd moet worden. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | van | | | | dag |  | maand |  | | jaar | |  | | | | tot en met | | | | | dag |  | maand |  | | jaar |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | Verblijft het personeelslid tijdens zijn ziekte op een andere plaats? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | ja. Vul de onderstaande gegevens in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | van | | | | dag |  | maand |  | | jaar | |  | | | | tot en met | | | | | dag |  | maand |  | | jaar |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Geef hieronder eventueel relevante aanvullende inlichtingen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | |
|  | Ik vraag de uitvoering van een controlebezoek aan bij het bovenvermelde personeelslid. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |
|  | functie |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Privacywaarborg | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 7 | *De school verwerkt uw persoonsgegevens in het kader van het algemeen belang voor de verwerking van uw dossier. Als u vragen hebt over de manier waarop de school de gegevens verwerkt of u bent het niet eens met de manier waarop ze uw gegevens verwerken, dan kunt u contact opnemen met uw school.* | | | | | | | |