|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag tot financiering van speciale onderwijsleermiddelen en bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen voor leerlingen in het duaal leren | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8E-11635-220506 | | |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten  **Afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB – Scholen en Leerlingen**  Speciale Onderwijsleermiddelen  Hendrik Consciencegebouw, Koning Albert II-laan 15 bus 137, 1210 BRUSSEL  **T 02 553 05 21** [sol.agodi@vlaanderen.be](mailto:sol.agodi@vlaanderen.be)  **Vlaamse dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding (VDAB)**  Keizerslaan 11, 1000 BRUSSEL  **T** 0800 30 700 (gratis) - [info@vdab.be](mailto:info@vdab.be) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Waarvoor dient dit formulier?**  Met dit formulier vraagt u een tegemoetkoming voor hulpmiddelen, omzettingen, tolkondersteuning of vervoerskosten aan voor leerlingen met een beperking die een opleiding volgen in het kader van duaal leren.  **Wie vult dit formulier in?**  De directeur van de onderwijsinstelling vult dit formulier in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Algemene gegevens** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Voor welk schooljaar dient u de aanvraag in? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | - |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Gegevens van de leerling** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul de gegevens in van de leerling voor wie u de aanvraag indient. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | rijksregisternummer | | | | | | |  | | | | | | |  |  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Op welk rekeningnummer kan de tegemoetkoming gestort worden?  *U hoeft deze vraag alleen in te vullen bij aanpassingen met betrekking tot de werkplekcomponent of als u een tegemoetkoming voor arbeidsgereedschap en -kledij of een tegemoetkoming in de vervoersonkosten aanvraagt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | IBAN | | | | |  | | | | |  |  | | | |  |  | | | | |  | |  |  | | | | | | | |
|  | | | BIC | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam rekeninghouder | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ****4**** | **Omschrijf de beperking van de leerling.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | auditieve beperking, namelijk: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | motorische beperking, namelijk: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | visuele beperking, namelijk: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | andere beperking, namelijk: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Gegevens van de onderwijsinstelling en de opleiding** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | Vul de gegevens in van de onderwijsinstelling waar de leerling de lessen volgt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | instellingsnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Vul de gegevens in van de trajectbegeleider die het dossier administratief volgt in de onderwijsinstelling. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | telefoon- of gsm-nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | Vul de gegevens in over de gevolgde opleiding in het kader van duaal leren. *Als de leerling de opleiding in het buitengewoon onderwijs volgt, kunt u alleen een aanvraag indienen voor een ondersteuningsvorm op de werkplek.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | graad/fase | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | jaar | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | studierichting | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | onderwijsvorm | | | | | | | |  | tso | | | | | | | | | |  | | bso | | | | |  | dbso |  | buso | |  | Syntra |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Aanpassingen met betrekking tot de schoolcomponent** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | **Als u geen aanpassingen met betrekking tot de schoolcomponent aanvraagt, gaat u naar vraag 21.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ****9**** | | **Voor welke ondersteuningsvorm vraagt u de financiering aan? *U kunt een of meer hokjes aankruisen.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | hulpmiddelen. *Ga naar vraag 10.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | omzettingen van lesmateriaal. *Ga naar vraag 13.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | tolkondersteuning. *Ga naar vraag 18.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Aanvraag van hulpmiddelen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | Voor welke hulpmiddelen vraagt u financiering aan?  Als u een aanvraag indient **voor een beeldschermloep via het Test- en Adviescentrum Schoolsystemen (TAS), voegt u bij dit formulier één offerte en het verslag advies schoolsystemen dat een erkend centrum voor visuele revalidatie opgesteld en ondertekend of elektronisch gevalideerd heeft.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | Motiveer uw aanvraag.  Geef in de omschrijving de noodzaak aan van de hulpmiddelen waarvoor u de financiering aanvraagt. Vermeld in welke mate de hulpmiddelen een handicapcompenserend effect hebben**.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 12 | | *Voeg de volgende documenten bij dit formulier:*   * *een medisch attest van de behandelende geneesheer-specialist dat niet ouder dan één jaar is en dat de behandelende geneesheer-specialist ondertekend of elektronisch gevalideerd heeft. Het medische attest hoeft maar één keer in de schoolloopbaan van de leerling te worden bezorgd. Als de leerling al eens de financiering van een speciaal onderwijsleermiddel heeft gekregen, hoeft het medische attest niet opnieuw te worden opgestuurd. In het attest toont de geneesheer-specialist de volgende aspecten aan:* * *de aard en de ernst van de handicap;* * *de beperkingen die voortvloeien uit de handicap;* * *de noodzaak van het aangevraagde hulpmiddel;*   *- drie offertes. Als het niet mogelijk is om drie offertes te bezorgen, motiveert u dat.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Aanvraag van omzettingen van lesmateriaal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | Voor welke ondersteuningsvorm vraagt u de financiering aan? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | kopieën van notities van medeleerlingen. *Ga naar vraag 14.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | omzettingen. *Ga naar vraag 15.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | ****Vul de gegevens in van de rekening waarop de financiering van de kopieën van notities van medeleerlingen gestort mag worden.**** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | IBAN | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | BIC | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam rekeninghouder | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | ****Voor welke omzettingen vraagt u de financiering aan?****  ***U kunt een of meer hokjes aankruisen.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | vergrotende kopieën. Kruis het formaat aan. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | A3 | | | | | |  | | A4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | digitale pdf-bestanden. *Voeg een attest van ADIBib toe als de pdf-bestanden niet door hen geleverd kunnen worden. Of motiveer bij punt 16 waarom de pdf-bestanden van ADIBib niet volstaan.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | braille | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | digitaal braille | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | grootletterdruk op maat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | digitale grootletterdruk | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | andere omzetting: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | Motiveer waarom de leerling behoefte heeft aan die omzettingen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | *Voeg de volgende documenten bij dit formulier:*   * *een medisch attest van de behandelende geneesheer-specialist dat niet ouder is dan één jaar en dat de behandelende geneesheer-specialist ondertekend of elektronisch gevalideerd heeft. Het medische attest hoeft maar één keer in de schoolloopbaan van de leerling te worden bezorgd. Als de leerling al eens de financiering van een speciaal onderwijsleermiddel heeft gekregen, hoeft het medische attest niet opnieuw te worden opgestuurd. In het attest toont de geneesheer-specialist de volgende aspecten aan:* * *de aard en de ernst van de handicap;* * *de beperkingen die voortvloeien uit de handicap;* * *de noodzaak van het aangevraagde hulpmiddel;* * *een offerte van het omzetcentrum of de gastschool;*   *- een boekenlijst voor de omzettingen die nodig zijn voor het onderwijsgedeelte;*  *- als de financiering van digitale pdf-bestanden bij een omzetcentrum wordt aangevraagd, een attest van ADIBib dat de gevraagde pdf-bestanden niet door hen kunnen geleverd worden.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Aanvraag van tolkondersteuning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | Heeft de leerling al tolkondersteuning gekregen van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH)?  *Het VAPH is het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. Het VAPH-nummer is het vroegere Vlaams Fondsnummer.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | ja. Vul hiernaast het VAPH-nummer in.  *Als de leerling nog niet bekend is bij de cel Speciale Onderwijsleermiddelen, is het niet nodig om een medisch attest bij dit formulier te voegen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | |  | nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | Vul het gewenste aantal tolkuren Gebarentaal en schrijftolkuren in. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | Gebarentaal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | schrijftolk | | | | | | |
|  | | gevraagde uren per week | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | uren | | | | | | |  |  | | | | uren | | |
|  | | totaal per schooljaar | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | uren | | | | | | |  |  | | | | uren | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | *Voeg bij dit formulier een medisch attest van de behandelende geneesheer-specialist dat niet ouder dan één jaar is en dat de behandelende geneesheer-specialist ondertekend of elektronisch gevalideerd heeft. Het medische attest hoeft maar één keer in de schoolloopbaan van de leerling te worden bezorgd. Als de leerling al eens de financiering van een speciaal onderwijsleermiddel heeft gekregen, hoeft het medische attest niet opnieuw te worden opgestuurd. Het medische attest bevat een audiometrisch bewijs of audiogram en vermeldt het gemiddelde gehoorverlies overeenkomstig de BIAP-normen. Leerlingen die in het verleden al tolkondersteuning van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) hebben gekregen, hoeven geen medisch attest voor te leggen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Aanpassingen met betrekking tot de werkplekcomponent | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | Als u geen aanpassingen met betrekking tot de werkplekcomponent aanvraagt, gaat u naar vraag 30. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | Vul de gegevens van de werkgever in.  *U hoeft deze vraag alleen in te vullen als u een tegemoetkoming voor arbeidsgereedschap en -kledij aanvraagt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | naam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | straat en nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | postnummer en gemeente | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ondernemingsnummer | | | | | | |  | | | | . | |  | | | | . | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | Vul de gegevens in van de mentor die het dossier administratief volgt op de werkplek.  *U hoeft deze vraag alleen in te vullen als u een tegemoetkoming voor arbeidsgereedschap en -kledij aanvraagt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | telefoon- of gsm-nummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | e-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | Welke ondersteuningsvorm vraagt u aan?  *U kunt een of meer hokjes aankruisen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | een tegemoetkoming voor de aanpassing van de arbeidsgereedschap en -kledij. *Ga naar vraag 25.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | schrijftolken, orale tolken en gebarentaaltolken voor doven en slechthorenden. *Ga naar vraag 26.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | een tegemoetkoming in de vervoerskosten. *Ga naar vraag 27.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | een Vlaamse ondersteuningspremie - tegemoetkoming in de loonkosten. *Ga naar vraag 28.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | Voor welk gereedschap of welke kledij vraagt u de financiering aan? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | Motiveer uw aanvraag.  Geef in de omschrijving de noodzaak aan van de hulpmiddelen waarvan u de financiering aanvraagt. Vermeld in welke mate de hulpmiddelen een handicapcompenserend effect hebben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | Kruis aan welk type vervoer u aanvraagt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | gespecialiseerd vervoer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | begeleiding bij gebruik openbaar vervoer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | gewoon gemotoriseerd vervoer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | Vul de onderstaande verklaring in.  *De directeur van de onderwijsinstelling en de meerderjarige leerling, of een van beide ouders als de leerling minderjarig is, moeten deze verklaring ondertekenen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Ik ga ermee akkoord dat het Agentschap voor Onderwijsdiensten mijn gegevens uitwisselt met VDAB om de aanvraag van aanpassingen met betrekking tot de werkplekcomponent te behandelen.**  **Ik verbind me ertoe om het Agentschap voor Onderwijsdiensten op de hoogte te brengen als de leerling wil gebruikmaken van het hulpmiddel op de andere component (school of werkplek) dan de component waarvoor het hulpmiddel is aangevraagd en toegekend.**  ****Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.**** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | in te vullen door de meerderjarige leerling of een van beide ouders | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | in te vullen door de directeur van de onderwijsinstelling | | | | | | |
|  | | datum | | | |  | dag | | | |  | | | | | | maand | | | | | |  | | | | jaar | |  |  | dag |  | | maand |  | jaar |  |
|  | | handtekening | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | voor- en achternaam | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Aan wie bezorgt u dit formulier? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | ***NIEUWE PROCEDURE!*** *Bezorg dit formulier, samen met de bijbehorende documenten, vermeld in aanwijzing 12, 17 en 20, aan de cel Speciale Onderwijsleermiddelen van het Agentschap voor Onderwijsdiensten via de nieuwe optie ‘Document versturen’ van Mijn Onderwijs. Neem dit formulier en de bijbehorende documenten op in één pdf-bestand. Als u verschillende documenten oplaadt of een document dat geen pdf-bestand is, kunnen we uw aanvraag niet behandelen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Privacywaarborg | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | AGODI verwerkt uw persoonsgegevens in het kader van het algemeen belang van uw kind. Als u niet wilt dat we uw gegevens verwerken, kunt u dat melden door te mailen naar [dpo.agodi@ond.vlaanderen.be](mailto:dpo.agodi@ond.vlaanderen.be). We kunnen u dan mogelijk de dienst die u vraagt, niet verstrekken. U kunt ook altijd mailen om te vragen welke persoonsgegevens we verwerken en u kunt ze laten verbeteren of verwijderen. We vragen dan een bewijs van uw identiteit zodat we uw gegevens niet meedelen aan iemand die er geen recht op heeft. Als u vragen hebt over de manier waarop we uw gegevens verwerken, kunt u contact opnemen via het bovenvermelde e-mailadres of telefoonnummer. Bent u het niet eens met de manier waarop we uw gegevens verwerken, dan kunt u zich wenden tot de bevoegde toezichthoudende autoriteit. Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op <http://www.agodi.be/over-ons/privacyverklaring>. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |