|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Erkenning, financiering en subsidiëring van een onderwijsinternaat  | 1F3C8F-4520-240209MD043 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten**Afdeling Secundair Onderwijs – Scholen en Leerlingen**Koning Albert II-laan 15 bus 1381210 BRUSSEL**T** 02 553 87 14internaten.agodi@ond.vlaanderen.be  | *In te vullen door de behandelende afdeling*ontvangstdatum |
|  |
|  |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?**Met dit formulier deelt de voorzitter of de gemandateerde van het internaatsbestuur uiterlijk op 1 april van het voorafgaande schooljaar de programmatie van het onderwijsinternaat mee aan het Agentschap voor Onderwijsdiensten. Die termijn geldt als een vervaltermijn.**Wie vult dit formulier in?**De voorzitter of de gemandateerde van het internaatsbestuur vult dit formulier in.**Aan wie bezorgt u dit formulier?*Mail dit formulier naar Pieter Lemahieu op het bovenstaande e-mailadres.Waar *kunt* u terecht voor meer informatie?Meer informatie vindt u in de omzendbrief over de onderwijsinternaten [GD/2023/02](https://data-onderwijs.vlaanderen.be/edulex/document/16039). Als u vragen hebt, kunt u mailen naar het bovenstaande e-mailadres. |
|  |
|  | Voorwerp van de aanvraag |
|  |
|  | [ ]  | erkenning |
|  | [ ]  | financiering |
|  | [ ]  | subsidiëring |
|  |
|  | Gegevens van het onderwijsinternaat (hoofdvestigingsplaats) |
|  |
|  | instellingsnummer |       |
|  | naam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | oprichtingsdatum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | Gegevens van het internaatsbestuur |
|  |
|  | instellingsnummer |       |
|  | naam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | KBO-nummer |      | . |     | . |     |  |
|  |
|  | **Gegevens van het rekeningnummer** |
|  |
|  | IBAN |      |  |      |  |      |  |      |  |
|  | BIC |       |  |
|  | naam van de titularis |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
|  | Bijkomende vestigingsplaatsen |
|  |
|  | *Deze gegevens hoeft u alleen in te vullen als ze van toepassing zijn.* |
|  |
|  |  |  | vestigingsplaats 2 |  | vestigingsplaats 3 |  | vestigingsplaats 4 |
|  | straat en nummer |  |       |  |       |  |       |
|  | postnummer en gemeente |  |       |  |       |  |       |
|  |
|  | Begindatum van de inspectie  |
|  |
|  | Geef aan vanaf wanneer controle door de inspectie mogelijk is. De inspectie zal met u een concrete datum afspreken.  |
|  | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | Ondertekening |
|  |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | functie in het internaatsbestuur |       |