|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Verklaring over leerlingen die gebruikmaken van concurrentieel vervoer in het basisonderwijs | 1F3C8E-3964-210225MD038 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Agentschap voor Onderwijsdiensten**Afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB – Scholen en Leerlingen****T** 02 553 98 38scholen.basisonderwijs.agodi@vlaanderen.be |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***Met dit formulier verklaart u dat u al dan niet leerlingen ingeschreven hebt die gebruikmaken van concurrentieel vervoer. |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  |
| 1 | Vul de gegevens van de school in. |
|  | naam |       |
|  | instellingsnummer |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  |
| 2 | Waren er op de eerste schooldag van februari leerlingen in uw school ingeschreven die gebruikmaken van concurrentieel vervoer? |
|  | [ ]  | ja. Vul de gegevens van die leerlingen in. |
|  |
|  | rijksregisternummer |  | stamnr. |  | voor- en achternaam |  | straat en nummer |  | postnummer en gemeente |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  |  |       |  |     |  |    |  |  |       |  |       |  |       |  |       |
|  | [ ]  | nee |
|  |
| 3 | Vul de onderstaande verklaring in. |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening van de directeur |       |
|  | voor- en achternaam |       |
|  |
| 4 | Bezorg dit formulier voor 4 maart aan Chafika Chaaban van de afdeling Basisonderwijs, Deeltijds Kunstonderwijs en CLB van het Agentschap voor Onderwijsdiensten*. De medewerkers werken van AGODI werken thuis door de coronamaatregelen. Stuur het formulier daarom digitaal door naar* scholen.basisonderwijs.agodi@vlaanderen.be*. Vermeld daarbij altijd het instellingsnummer van uw school in het onderwerp van de mail.* |