|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag van tolkondersteuning voor cursisten met een auditieve functiebeperking in het volwassenenonderwijs** | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1F3C8E-4090-01-210915  AV055 |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Met dit formulier vraagt u tolkondersteuning aan voor cursisten met een auditieve functiebeperking in het volwassenen­onderwijs.*  ***Hoe dient u dit formulier in?***  ***NIEUWE PROCEDURE!*** *De directeur van het centrum bezorgt dit formulier, samen met het bijbehorende document, vermeld in aanwijzing 8, aan de cel Speciale Onderwijsleermiddelen van het Agentschap voor Onderwijsdiensten via de nieuwe optie ‘Document versturen’ van Mijn Onderwijs. Neem dit formulier en het bijbehorende document op in één pdf-bestand. Als u verschillende documenten oplaadt of een document dat geen pdf-bestand is, kunnen we uw aanvraag niet behandelen.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de cursist en het centrum | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Voor welk schooljaar dient u de aanvraag in? | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | - |  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **Vul de gegevens in van de cursist voor wie u de aanvraag indient.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | rijksregisternummer | | | | | |  | | | |  |  | | | |  |  |  | |
|  | e-mailadres | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | **Kreeg de leerling of student al tolkondersteuning van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | ja. **Vul hieronder het VAPH-nummer in.**  *Als de cursist nog niet bekend is bij de cel Speciale Onderwijsleermiddelen, hoeft u geen medisch attest bij dit formulier te voegen.* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | nee | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **Vul de gegevens in van het centrum voor basiseducatie of van het centrum voor volwassenenonderwijs waar de cursist de module zal volgen.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | instellingsnummer | | | | | | |  |  |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | **Vul de gegevens in van de contactpersoon die het dossier administratief volgt in het centrum.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | functie | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | **Kruis aan voor welk niveau van het volwassenenonderwijs u de aanvraag indient.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | basiseducatie | | | | | | | | | |  | secundair volwassenenonderwijs | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de tolkondersteuning | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Vul de gegevens van de modules in.  Als de cursist maar één module volgt, hoeft u alleen de eerste regel van de tabel in te vullen. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **naam van de opleiding** | |  | **naam van de module** |  | **begindatum module** |  | **einddatum module** |  | **aantal lestijden per module** |  | **aantal gewenste tolkuren GT** |  | **aantal gewenste schrijftolkuren** |
|  | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | Bij te voegen bewijsstuk | |
|  | | |
| 8 | *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.*  *Cursisten 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.* | |
|  | | |
|  | | Aan wie bezorgt u dit formulier? |
|  | | |
| 9 | | ***Bezorg dit formulier en de bijlage(n) als pdf-bestand aan AGODI via de optie 'Document versturen' in Mijn Onderwijs.***  *Opgelet: om het pdf-bestand via Mijn Onderwijs te versturen, hebt u toegang nodig tot het thema 'Leerlingen (vertrouwelijk)' in Mijn Onderwijs. U kunt die rechten nakijken in het tabblad 'Thema beheer'.*  *Doorloop de volgende stappen om het pdf-bestand in Mijn Onderwijs op te laden:*   * *Log in op* [*Mijn Onderwijs*](https://eur03.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fmijnonderwijs2.vlaanderen.be%2F&data=04%7C01%7Ckoen.breynaert%40ond.vlaanderen.be%7Cb1e2632f76714659358c08d967c82def%7C0c0338a695614ee8b8d64e89cbd520a0%7C0%7C0%7C637654931721145772%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=zkBv%2BJhBM%2Bw2YrG1tf3hLdjBzVH6M71G6rJDXS9L7%2BY%3D&reserved=0) *en ga naar het tabblad 'Documenten'.* * *Kies 'Document versturen' en vul de verplichte velden in:*   + *Selecteer de instelling waarvoor u een document wilt doorsturen.*   + *Selecteer het juiste formulier dat u wilt doorsturen (voor dit formulier is dat* ***'SOL TOLK : SOL – Aanvraag tolkondersteuning'****).*   + *Selecteer het schooljaar waarop de aanvraag betrekking heeft. Standaard staat dit op het lopende schooljaar. Wijzig het schooljaar als dat nodig is.* * *Klik op 'Bijlage toevoegen' en laad het document op.* * *Klik op 'Stuur document(en) door' om het formulier aan de cel Speciale Onderwijsleermiddelen te bezorgen.* * *Als de aanvraag is opgeladen, vindt u ze terug onder het tabblad 'Documenten' bij 'Verstuurd door instelling'.*   *Voor een vlotte verwerking is het belangrijk dat u alle documenten die tot dezelfde aanvraag behoren, in één pdf-bestand oplaadt. Aanvragen die in verschillende bestanden worden verstuurd of bestanden die geen pdf-bestanden zijn, kunnen niet worden verwerkt.*  *Door de aanvraag in te dienen, verklaart de directeur dat alle betrokken partijen op de hoogte zijn van en akkoord gaan met de aanvraag.* |
|  | | |
|  | Privacywaarborg | |
|  | | |
| 10 | 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>. | |