|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aanvraag van een afwijking van de taal- of nationaliteitsvereiste | | | | | | | | | | 1F3C8F-6085-160105 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | **Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming**  **Werkstation nr.**  Hendrik Consciencegebouw  Koning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSEL | | | | | | | | | *In te vullen door de behandelende afdeling*  ontvangstdatum | |
|  | |
|  | |
|  | ***Wie vult dit formulier in?***  De inrichtende macht of het schoolbestuur vult dit formulier in. | | | | | | | | | | |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1 | Vul de gegevens van het personeelslid in. | | | | | | | | | | |
|  | stamboeknummer | |  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | |
|  | nationaliteit | |  | | | | | | | | |
|  | functie | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2 | Vul de gegevens van uw instelling in. | | | | | | | | | | |
|  | instellingsnummer | |  | | | | | | | | |
|  | naam | |  | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | |  | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 3 | Kruis aan over welke afwijking het gaat.  U kunt een of meer hokjes aankruisen. | | | | | | | | | | |
|  |  | afwijking van de taalvereiste. Ga naar vraag 4. | | | | | | | | | |
|  |  | afwijking van de nationaliteitsvereiste. Ga naar vraag 5. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 4 | Motiveer waarom u een afwijking van de taalvereiste aanvraagt. | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 5 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | | | | |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld****.**** | | | | | | | | | | |
|  | datum | | dag |  | maand |  | jaar |  |  | | |
|  | handtekening | |  | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | |  | | | | | | | | |