|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Engagementsverklaring bij een negatieve uitspraak over het gelijkeonderwijskansenbeleid | | | | | | | | | | 1F3Q-xxxx-181009 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | Vlaams Ministerie van Onderwijs en Vorming  **Onderwijsinspectie**  Koning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSEL  **T** 02 553 87 11  dlsec@onderwijsinspectie.be  [www.onderwijsinspectie.be](http://www.onderwijsinspectie.be) | | | | | | | | | | |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?***  Met dit formulier engageert het bestuur van een onderwijsinstelling met een negatieve uitspraak over het gelijkeonderwijskansenbeleid, zich extern te laten begeleiden en ondersteunen bij het wegwerken van de tekortkomingen op het vlak van het gelijkeonderwijskansenbeleid.  ***Wie vult dit formulier in?***  Het bestuur van de onderwijsinstelling vult dit formulier in en ondertekent het.  ***Aan wie bezorgt u dit formulier en de bijlage?***  Mail het ingevulde en ondertekende formulier naar het doorlichtingssecretariaat ([dlsec@onderwijsinspectie.be](mailto:dlsec@onderwijsinspectie.be)) met als onderwerp ‘engagementsverklaring na negatieve uitspraak gelijkeonderwijskansenbeleid’  ***Wanneer moet u dit formulier uiterlijk terugbezorgen?***  Bezorg dit formulier uiterlijk dertig kalenderdagen na de ontvangst van het doorlichtingsverslag of na de bespreking van het doorlichtingsverslag met de onderwijsinspectie aan het bovenstaande adres. Schoolvakanties worden hierbij niet meegerekend. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | Identificatiegegevens | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1 | Geef het instellingsnummer en de naam van het bestuur van de school. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 2 | Kruis het onderwijsniveau van de school aan. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | bao |  | bubao |  | so |  | buso |  | dbso | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 3 | Geef het instellingsnummer en naam van de betrokken school in.  *Indien de verklaring over meerdere instellingsnummers gaat, geef dan alle instellingsnummers.* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
|  | Eventuele extra informatie | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 4 | Hieronder kan u eventueel extra informatie meegeven bij deze verklaring. | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door het bestuur | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 5 | Vul de onderstaande verklaring in. | | | | | | | |
|  | Het bestuur gaat het engagement aan om zich bij het werken aan de tekortkomingen op het vlak van het gelijkeonderwijskansenbeleid extern te laten begeleiden en ondersteunen. | | | | | | | |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | |
|  | functie |  | | | | | | |