

## Administratieve Fiche

2016-2017

### Leerling

Rijksregisternummer (belgisch) : .....

NAAM, Voornamen : .....  
 Geboorteplaats en datum : .....  
 Nationaliteit(en) : ..... Geslacht : ..... Klas : .....  
 Medische problemen (astma, epilepsie, zicht, ...) : .....  
 Datum van laatste tetanus inenting: .....  
 Opgelet: geen enkel geneesmiddel zal door de school toegediend worden zonder medisch akkoord  
 Volledig adres : .....  
 Vaste huistelefoon : .....  
 Moedertaal : ..... Andere ta(a)l(en) thuis gesproken: .....  
 Laatste school of kinderdagverblijf : .....

### Keuze van de familie :

MS en GS :  tweetalige klas Frans-Engels  100% Franstalige klas  
 CP/CE1/CE2/CM1/CM2 :  
 tweetalige klas Frans-Nederlands  tweetalige klas Frans-Engels

### Vader

NAAM, Voornamen: .....  
 Nationaliteit : ..... Geboortedatum : .....  
 Beroep : ..... Telefoon werk : .....  
 GSM : ..... E-mail : .....

### Moeder

NAAM, Voornamen: .....  
 Nationaliteit : ..... Geboortedatum : .....  
 Beroep : ..... Telefoon werk : .....  
 GSM : ..... E-mail : .....

### FAMILIE (andere kinderen)

*Naam, voornaam, geboortedatum, onderwijsinstelling :*

- .....
- .....
- .....

### Wettelijke verantwoordelijke van het kind (indien verschillend van de ouders)

NAAM, Voornamen : ..... E-mail : .....  
 Volledig adres (indien verschillend) : .....

Ik geef de school de toelating om elke beslissing te nemen die zij nodig achten bij een eventuele medische tussenkomst. De familie wordt zo spoedig mogelijk telefonisch ingelicht.

Datum en handtekening van de wettelijke verantwoordelijk van de leerling: