



Document 1

CONTRACTUELE VERBINTENIS REVALIDATIE TIJDENS DE LESTIJDEN in geval van afwezigheid omwille van revalidatie na ziekte of ongeval



Naam en voornaam klas

Adres:

geboren/...../.....

1. Verklaring van de ouders met bijgevoegd medisch attest met beschrijving van de noodzakelijkheid, de frequentie en de duur van de revalidatie

Als vader/moeder/voogd van
vraag ik de goedkeuring van afwezigheid op school van mijn kind wegens revalidatie na ziekte of ongeval
bijvoor.....

Het is noodzakelijk dat deze therapie tijdens de lesuren doorgaat omdat

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ik onthef de inrichtende macht van uw onderwijsinstelling van de burgerlijke aansprakelijkheid t.o.v. mijn kind gedurende zijn/haar afwezigheid op school omwille van revalidatie/begeleiding. Ik stem ermee in dat de burgerlijke aansprakelijkheid tijdens deze afwezigheid, vanaf het ogenblik van toezicht en leiding, wordt overgedragen aan de begeleidende instantie. Ik machtig hierbij de begeleidende instantie om mijn kind hiertoe op school af te halen en/of terug te brengen. Voor de verplaatsingen van en naar het centrum/plaats van begeleiding zijn wij als ouders zelf aansprakelijk indien wij zelf voor de verplaatsing in staan.

(handtekening in deel 3)

2.Verklaring m.b.t. burgerlijke aansprakelijkheid en handelingsplan van de externe hulpverlener.

De begeleidende instantie:

.....

Adres:.....

Tel/gsm e-mail
 verbindt zich tot samenwerking met het team van de onderwijsinstelling:

naam van de school

Zoals voorzien bij punt 3.6 van de omzendbrief BaO/2002/11 dd. 16.08.2002, uitgaande van het Ministerie van Nationale Opvoeding en Nederlandse Cultuur, en dit volgens de modaliteiten door het team vastgesteld en volgens de voorzieningen omschreven in punt 3.6.a van deze omzendbrief.

Ondergetekende bevestigt hierbij eveneens dat de begeleidende instantie een polis van burgerlijke aansprakelijkheid heeft afgesloten ten voordele van de leerlingen die tijdens de lesuren bij de instantie in behandeling zijn en tijdens de hiertoe gedane verplaatsingen door de begeleidende instantie. De polis is van toepassing vanaf het ogenblik van toezicht en begeleiding door de medewerkers van de begeleidende instantie.

Voor deze leerling wordt begeleiding opgestart:

Vanaf / /..... tot / /..... op de volgende dagen en uren:

Dag	Beginuur	Einduur	Begeleider	Discipline

(handtekening in deel 3)

3.Contractuele verbintenis en toestemming van de directie met bijgevoegd advies van het CLB

Na overleg met het centrum voor leerlingbegeleiding, de klassenraad en de ouders geeft de directie de toestemming tot afwezigheid omwille van revalidatie na ziekte en ongeval voor de periode vermeld in het bijgevoegd medisch attest en dit gedurende maximaal 150 minuten per week, verplaatsing inbegrepen.

Tekenen voor akkoord met de vermelding 'gelezen en goedgekeurd'

De ouders/voogd:	De zorgcoördinator :
De begeleidende instantie:	De C.L.B.-begeleider/ster:
De klasleerkracht:	De directie :
	Outrijve op / /