



Inschrijvingsformulier Schooljaar 2024-2025



Gegevens van de intern:

Naam + voornaam: M / V
Geboorteplaats + datum: Nationaliteit:
Rijksregisternummer:
GSM:
School: Klas:

Gegevens van de ouders:

Naam + voornaam Vader:
Adres:
Geboorteplaats + datum:
Rijksregisternummer:
Tel/GSM: E-mail:

Naam + voornaam Moeder:
Adres:
Geboorteplaats + datum:
Rijksregisternummer:
Tel/GSM: E-mail:

Belangrijke info:

Drager van het ouderlijk gezag: vader / moeder / Voogd
Naam + voornaam voogd:
Adres:
Tel/GSM: E-mail:

Briefwisseling/e-mail naar: vader / moeder / beiden
Telefoonnummer dringende aangelegenheden:

IK VERKLAAR OP EER DAT DEZE VERKLARING OPRECHT EN VOLLEDIG INGEVULD IS

Datum + handtekening ouder(s)



Ik, ondergetekende,
vader, moeder, voogd van:
bevestig hierbij het internaatreglement voor het schooljaar 2024-2025 en het Pedagogisch Project in papieren versie of via elektronische weg ontvangen te hebben, er kennis van genomen te hebben en er zich akkoord mee te verklaren.

- Bevestig dat mijn **zoon / dochter** op zondagavond het internaat zal vervoegen en betaal €420,- voor 35 opengestelde zondagen van bovenvermeld schooljaar op rekening nr. 068-2331681-22 met vermelding: zondag + naam.
- Bevestig dat mijn **zoon / dochter** op zondag avond het internaat niet zal vervoegen.
- Ik geef de toestemming voor een Smartschool co-account van mijn zoon / dochter

Handtekening ouder(s)

Handtekening intern



TOELATING deelname aan internaatsactiviteiten

Omdat ook ontspanningsmomenten moeten ingebouwd worden organiseren we gedurende het schooljaar, op avonden of op woensdagnamiddag, verschillende activiteiten waarbij de internen onder begeleiding en toezicht van de opvoeders staan.

Opdat uw zoon/dochter hieraan zou kunnen deelnemen is vanwege de internaatsverzekering voorgeschreven dat de ouders/voogd hiervoor een toelating dienen te geven.

Om deze redenen vragen we u dan ook om onderstaande gegevens eigenhandig in te vullen en te ondertekenen.

Ik, ondergetekende
vader, moeder, voogd van:
verleen hierbij de toelating aan mijn zoon/dochter om deel te nemen aan de woensdagnamiddag activiteiten.

MIJN ZOON / DOCHTER KAN / KAN NIET ZWEMMEN

Handtekening ouders()

Handtekening beheerder



Medische fiche Schooljaar 2024-2025

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door opvoeders of paramedici!

Naam intern:

Bloedgroep en resusfactor:

Contactgegevens (naam + tel):

Contactgegevens bij afwezigheid (naam + tel):

Huisarts (naam + tel):

Mag uw kind deelnemen aan: sport: ja / neen

spel: ja / neen

zwemmen: ja / neen

Neemt uw kind medicatie: ja / neen Zo ja welke:

heeft uw kind: Astma ja / neen

Suikerziekte ja / neen

ADHD ja / neen (met attest ja / neen)

ASS ja / neen (met attest ja / neen)

Epilepsie ja / neen

Hartaandoening ja / neen

Huidaandoening ja / neen

Hooikoorts ja / neen

Spraakstoornissen ja / neen

Gezichtsstoornissen ja / neen

Gehoorstoornissen ja / neen

Andere:

Allergieën:

Andere inlichtingen, opmerkingen of aandachtspunten (vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor de zon, ...):

.....

Handtekening ouder(s)



Toedienen van medicatie Schooljaar 2024-2025

Beste ouders,

In het internaat wordt geen medicatie toegediend.

De laatste jaren wordt ons steeds meer gevraagd om toe te zien op de inname van medicatie op internaat.

Graag hadden we hierover de volgende afspraken gemaakt:

- Wanneer uw dochter/zoon chronische medicatie moet nemen vragen we u om onderstaand attest door de behandelende arts te laten invullen.
- Wanneer uw dochter/zoon tijdelijk medicatie moet nemen, bijvoorbeeld naar aanleiding van een infectie, volstaat een verklaring van de ouders.
- Het internaatsteam kan nooit verantwoordelijk gesteld worden voor bijwerkingen die uw kind ondervindt na het nemen van deze medicatie.

Bij twijfels of vragen vault het internaat kan het nodig zijn dat we contact opnemen met je huisarts.

ATTEST VAN DE BEHANDELDE ARTS, TE OVERHANDIGEN AAN HET INTERNAAT

Naam intern:

Naam medicatie:

Dosis:

Wijze van bewaren:

Mogelijke bijwerkingen:

Periode van inname (datum): van tot

Wijze van inname:

Tijdstip van inname:

Naam medicatie:

Dosis:

Wijze van bewaren:

Mogelijke bijwerkingen:

Periode van inname (datum): van tot

Wijze van inname:

Tijdstip van inname:

Stempel + handtekening arts

Handtekening ouder(s)

Maken van beeldmateriaal

Schooljaar 2024-2025



Beste ouders,

Het kan gebeuren dat het internaat of een tv-ploeg foto's, video- of televisieopnames van internen maakt tijdens verschillende evenementen in de loop van het schooljaar. Die gebruiken we voor onze website en we illustreren er onze publicaties mee. Door dit document te ondertekenen, geeft u hiervoor toestemming.

Bedenkt u zich in de loop van het schooljaar en vraagt u ons om bepaalde beelden te verwijderen, dan geven we daar gevolg aan overeenkomstig de privacy wetgeving.

TOESTEMMING TOT HET MAKEN / PUBLICEREN VAN BEELDMATERIAAL

Ik, ondergetekende
vader, moeder, voogd van

- geef hierbij de **toestemming / geen toestemming** aan Internaat Tungri om foto's en video's van mijn **zoon / dochter** te maken voor reclamedoeleinden van Internaat Tungri.
- geef hierbij de **toestemming / geen toestemming** aan Internaat Tungri om foto's en video's van mijn **zoon / dochter** te publiceren voor reclamedoeleinden van Internaat Tungri.

Handtekening ouder(s)

Verbintenis Betaling Kostgeld Schooljaar 2024-2025



VERBINTENIS Betaling Kostgeld

De ondergetekende(n), vader, moeder, voogd of persoon aan wie het kind is toevertrouwd:

Naam + voornaam:

Adres:

.....
.....

Verbind(en)t er zich hoofdelijk toe om alle kosten voor het verblijf van hun zoon/dochter/
toevertrouwd kind:

.....

Als volgt te betalen:

- Voor het hele schooljaar 2024-2025
- Voor het begin van elk trimester van het schooljaar 2024-2025
- Voor het begin van elke maand van het schooljaar 2024-2025

De factuur mag gestuurd worden naar e-mail adres:

Datum:

Handtekening ouder(s)

Handtekening beheerder