

Naam intern *

Voornaam

Achternaam

Geslacht *

M

V

Klas *

Geboorteplaats *

Geboorte datum *

Dag Maand Jaar

Nationaliteit *

Rijksregisternummer *

Klas vorig schooljaar *

Instelling vorig schooljaar *

Start in schooljaar

Schrijf hier het schooljaar waarin je wilt starten op het internaat.

Gegevens ouders

Ouder 1

Naam ouder 1

Voornaam

Achternaam

Adres

Straat en Huisnummer

Straat en Huisnummer 2e regel

Plaats

Postcode

Telefoonnummer

GSM nummer

Email ouder 1

Geboorteplaats

Geboortedatum

Dag Maand Jaar

Ouder 2

Naam ouder 2

Voornaam Achternaam

Adres

Straat en Huisnummer

Straat en Huisnummer 2e regel

Plaats

Postcode

Telefoonnummer

GSM nummer ouder 2

Email ouder 2

Geboortedatum

Dag Maand Jaar

Geboorteplaats

Belangrijke informatie

Telefoonnummer dringende aangelegenheden

Gelieve dit of het mobiel nummer in te vullen

Mobiel telefoonnummer dringende aangelegenheden *

Gelieve dit of het gewoon telefoonnummer in te vullen

Op naam van: *

Voornaam Achternaam

Briefwisseling en communicatie naar: *

Vader
Moeder

Drager van het ouderlijk gezag: *

Vader
Moeder
Voogd

Naam voogd

Voornaam Achternaam

Adres

Straat en Huisnummer

Straat en Huisnummer 2e regel

Telefoonnummer

Netnummer

Telefoonnummer

Mobielnummer

Gelieve dit of het gewoon telefoonnummer in te vullen

Algemeen email adres voor briefwisseling

example@example.com

Financieel verantwoordelijke kostgeld

Naam *

Voornaam

Achternaam

Adres *

Straat en Huisnummer

Straat en Huisnummer 2e regel

Plaats

Staat / Provincie

Postcode

Rekeningnummer *

Datum inschrijving interne

Maand Dag Jaar

Kostgeld: betaling **per maand**

De **dagprijs** per opgestelde dag van het internaat **bedraagt 15.5€**

De kosten die gepaard gaan met eventuele achterstallige kostgelden, zullen aangerekend worden conform de procedure 'inning achterstallige kostgelden').

Gegevens school

School

Kunsthumaniora Brussel

Andere

Naam van de school *

Adres van de school *

Straat en Huisnummer

Straat en Huisnummer 2e regel

Plaats

Postcode

Telefoonnummer secretariaat *

Verantwoordelijke secretariaat *

Achternaam

Voornaam

Naam directeur *

Voornaam

Achternaam

Medische fiche

Gelieve deze fiche zo correct mogelijk in te vullen. De informatie blijft strikt vertrouwelijk en wordt enkel ingezien door de medewerkers van internaat De Muze. Gelieve elke aanpassing of verandering in de toekomst onmiddellijk door te geven.

Naam huisarts

Voornaam

Achternaam

Telefoonnummer

Mag de intern deelnemen aan de volgende activiteiten?

Sport

Ja

Neen

Spel

Ja

Neen

Zwemmen

Ja

Neen

Zijn er punten waarmee rekening mee moet gehouden worden? (vlug moe, bedplassen, slaapwandelen, gevoelig voor zon,...)

Zijn er ziekten te melden? (astma, suikerziekte, ADHD, huidaandoeningen, hooikoorts, epilepsie, hartaandoening,...)

Is de intern gevoelig of allergisch voor geneesmiddelen, levensmiddelen of anderestoffen? Zo ja, welke?

Werd de intern gevaccineerd tegen (zet een kruisje bij het juiste antwoord):

Ja

Neen

Wanneer

Klem (Tetanus)

Kinkhoest

Kinderverlamming (Polio)

Difterie

Mazelen

Bof

Rubella

Bloedgroep en resusfactor:

Spraak-, gezicht - en gehoorstoornissen:

Andere inlichtingen of opmerkingen: