

Gezondheidsformulier



Dit document bevat vertrouwelijke informatie.

Schoolgegevens

Vrije Basisschool 'De Wilg'
Schoolstraat 45
3740 Bilzen - Hoeselt
Telefoon : 089/49.12.48

Stamboeknummer :
Instellingsnummer : 14985

directie.dewilg@kodb.be

Naam en voornaam van de leerling :

Schooljaar : Klas :

Beste ouder(s),

De privacywet verbiedt de verwerking van persoonsgegevens die de gezondheid betreffen (art. 9, lid 1 AVG), tenzij u de school hiervoor schriftelijk toestemming geeft (art. 9, lid 2 AVG). U kan, indien u dat wenst, deze toestemming op elk moment intrekken. U heeft ook het recht deze gegevens in te zien en zo nodig te laten verbeteren.

De school zal deze gegevens enkel verwerken met de bedoeling

- adequaat te kunnen reageren bij risicosituaties;
- uw kind te begeleiden bij zijn/haar studie, studiekeuze en socio-emotionele ontwikkeling.

Enkel de personen die rechtstreeks bij de begeleiding van uw kind betrokken zijn kunnen deze gegevens raadplegen. Deze personen zijn ertoe gehouden het vertrouwelijk karakter van deze informatie te eerbiedigen.

U bent niet verplicht gegevens over de gezondheid van uw kind mee te delen. De school kan echter geen rekening houden met en niet handelen naar gegevens die haar niet bekend zijn.

De info wordt verwerkt zolang als nodig is om uw kind op te volgen.

- Ik wens gegevens betreffende de gezondheid van mijn kind mee te delen en vul onderstaande vragen waarheidsgetrouw in.**
- Ik wens geen gegevens betreffende de gezondheid van mijn kind mee te delen.**

1. Vermeld hieronder de belangrijkste gegevens over de gezondheid van uw kind.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wordt uw kind momenteel behandeld? Ja Neen

Indien ja, waarvoor?

3. U kan in dat geval de naam, het adres en het telefoonnummer opgeven van de behandelende (huis)arts, dit om eventueel contact te kunnen opnemen.

.....
.....

4. Neemt uw kind medicatie in? Ja Neen

5. Wat verwacht u van de school op dit vlak? Wat moeten we weten of doen (o.a. over het gebruik van medicatie)? Wat mogen we zeker niet doen? De school zal, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar acht en wat niet.

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

6. Bent u van oordeel dat de gezondheidstoestand het volgen van bepaalde lessen beïnvloedt?

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

Ook hier zal de school, indien nodig, met u overleggen over wat zij haalbaar acht en wat niet.

7. Mag (de arts van) het CLB verslagen die hierover bestaan, opvragen of hierover overleggen?

Ja Neen

We geven het CLB toegang tot de persoonsgegevens van uw kind voor de opvolging van zijn/haar zorgnoden voor de wettelijk vastgelegde doelen en volgens de wettelijke regelgeving met respect voor de wet op de privacy.

8. Werd uw kind onderzocht en/of behandeld door een externe hulpverlener? (logopedist, kinesitherapeut, psycholoog,...)

Ja Neen

Indien ja, gelieve volgende gegevens in te vullen.

Naam:

Functie:

Adres:

Telefoon:

Zijn er verslagen van deze onderzoeken en behandelingen?

Ja Neen

Indien ja:

Bezorgen jullie ons deze verslagen?

Ja Neen

Mogen wij deze verslagen opvragen bij de hulpverlener(s)?

Ja Neen

**Mochten er in de loop van het schooljaar wijzigingen optreden
denk er dan aan om de school hierover in te lichten.**

Stemt in met de verwerking van deze gegevens betreffende de gezondheid van zijn/haar kind in het kader van de vermelde doelen. (Ook aan duiden indien u 'bewust' geen gegevens wil delen met ons)

Datum :/...../ 20.....

Naam en voornaam ouder 1¹ : Handtekening :

Naam en voornaam ouder 1² : Handtekening :

¹ Ondergetekende verklaart zich akkoord en dit houdt in dat dit met toestemming is van de tweede ouder.