

**SCHOOLJAAR 2024-2025**

**PROJECT « INSTROOM A » - OPENBARE SECTOR**

**ZORGKUNDIGE OF VERPLEEGKUNDIGE**

**SCHOOLATTEST**

**CONTROLE OP DE TOEGANG TOT DE STUDIE:**

U moet contact opnemen met een school van uw keuze die de opleiding tot zorgkundige of verpleegkundige inricht en waar u in het geval dat u geselecteerd wordt voor het opleidingsproject de studie tot zorgkundige of verpleegkundige wenst te volgen. Deze school moet nagaan of de door u reeds gevolgde opleiding toegang geeft tot de studie van verpleegkundige. Dit wil niet zeggen dat U zich al moet inschrijven om de studie te volgen! Dit formulier is ook geen bewijs dat u reeds geselecteerd bent voor het opleidingsproject of dat deze school uw definitieve keuze is.

|  |  |
| --- | --- |
| **IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL** | |
| Benaming van de school:  Naam :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adres : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefoonnummer:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (zegel van de school) | De verantwoordelijke:  **Hierbij bevestig ik** (naam en functie) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **dat het diploma van de heer/ mevrouw**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **onderzocht werd en dat dit op 1/09/2024 toegang kan geven tot:**  De opleiding zorgkundige  De bacheloropleiding in de verpleegkunde   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Studiejaar: | O 1e | O 2e | O 3e O 4e |   De opleiding HBO5 verpleegkunde   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Module: | O 1e | O 2e | O 3e | O 4e | O 5e |   Toelatingsproef noodzakelijk **(Het resultaat moet gekend zijn vóór de**  **start van het schooljaar)**  O ja O nee  *Datum & Handtekening van de verantwoordelijke* |

**BELANGRIJKE AANDACHTSPUNTEN**

Indien u in het verleden reeds studies zorgkunde of verpleegkunde heeft aangevat of momenteel bezig bent met de opleiding (bachelor of

brevet) gelieve het beoordelingsattest van de reeds afgewerkte module(s)/studieja(a)r(en) bij te voegen.

Indien deze dateren van meer dan 5 jaar geleden, m.a.w. behaald vóór 1 september 2019, zal niettemin worden gevraagd de volledige opleiding te volgen.

**Na 1 april 2024 wordt er geen rekening meer gehouden met kandidaturen die onvolledig zijn of te laat zijn binnen gekomen.**

|  |
| --- |
| **Gelieve een kopie** van uw inschrijving te bewaren en het origineel terug te sturen (de 3 formulieren) per post **vóór 1 april 2024**  bij voorkeur per e-mail **naar** [**maribel@rsz.fgov.be**](mailto:maribel@rsz.fgov.be)   **RSZ: AD 7 / Sociale Maribel**   ***Victor Hortaplein 11***   ***1060 BRUSSEL***    ***02/ 509 31 75*** |