

 **SCHOOLJAAR 2025-2026**

 **PROJECT « VORMING 600 » - 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 1/09/2025 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 2020, zal niettemin worden gevraagd de volledige opleiding te volgen.

|  |
| --- |
| **Na 1 april 2025 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 2025**  bij voorkeur per e-mail **naar** **maribel@rsz.fgov.be**  **RSZ: AD 7 / Sociale Maribel**  ***Victor Hortaplein 11***  ***1060 BRUSSEL***   ***02/ 509 31 75*** |