

INTERNAAT-aan-ZEE



VESALIUSINSTITUUT
Leffingestraat 1
8400 OOSTENDE

Telefoon: 059/70.54.47

INSCHRIJVINGSGEGEVENS

Datum inschrijving: Datum binnenkomen :.....

Naam en voornaam:

Straat: Nr: Bus:

Postcode: Gemeente:.....

Rijksregisternummer:

Geboortedatum: Geboorteplaats:.....

Geslacht: Nationaliteit:

Eigen G.S.M.:.....

Telefoon 1: Telefoon 2: Telefoon 3:

Van:..... Van:..... Van:.....

E-mail ouders:.....

Naam en voornaam vader/voogd/verantwoordelijke:

Moedertaal:.....Beroep:.....

Naam en voornaam moeder/voogd/verantwoordelijke:

Moedertaal:Beroep:.....

Gezinssituatie:.....Ouderlijke macht :.....

Bij scheiding :

Is de andere ouder op de hoogte en akkoord met de inschrijving :

School: Niveau: Klas:

Hieronder onderteken ik dat de bundel in eer en geweten correct ingevuld is :

Handtekening:

INTERNAAT-aan-ZEE



VESALIUSINSTITUUT
Leffingestraat 1
8400 OOSTENDE

Telefoon: **059/70.54.47**

TOELATINGEN voor Geboortedatum.....

	Ja	Neen
MA/DI/DO vrij tot avondmaal (18u00)	0	0
Woensdagmiddag vrij tot avondmaal (18u00)	0	0
Heel de week <u>na de studie</u> vrij om buiten te gaan sporten van 20u00 tot 22u30 (vanaf 16 jaar)	0	0
Donderdagavond vrij van 20u00 tot 22u30 (vanaf 16 jaar)	0	0
Heel de week vrij na avondmaal 18u30 tot 22u30 (7 ^{de} jaars)	0	0
Zondagavond binnenkomen	0	0
Eet vegetarisch	0	0

- Ondergetekende gaat met bovenvermelde toelatingen akkoord.
- Geeft hierbij de toestemming om zijn zoon / dochter te laten hospitaliseren en een medische ingreep te laten ondergaan indien dit op doktersadvies noodzakelijk mocht blijken en de verantwoordelijken niet onmiddellijk bereikbaar zijn.
- Ouders die één of meerdere toelatingen niet wensen te geven, krijgen de garantie dat de intern(e) onder toezicht blijft.
- Enkel de bovenvermelde toelatingen zijn geldig.
- De internen mogen het internaat niet verlaten zonder toestemming van het opvoedend personeel. Diegene die het internaat toch verlaat, stelt zich bloot aan moeilijkheden en kan bij eventueel ongeval niet van de schoolverzekering genieten.

Bij gebeurlijke ongevallen neem ik als ouder alle verantwoordelijkheid op mij en acht ik derhalve noch de directie noch het personeel van de school of het internaat verantwoordelijk, waartegen ik trouwens in voorkomend geval, van alle verhaal zal afzien.

In geval uw aansprakelijkheid toch zou weerhouden worden bij een ongeval, zou de "Burgerlijke aansprakelijkheid" (afdeling A van de schoolpolis) verworven blijven.

- **De zondagavond MOETEN de internen op het internaat tussen 20u00 en 22u00 BINNENKOMEN.** Hierbij melden zij spontaan hun aanwezigheid op het secretariaat en mogen vanaf dan het internaat niet meer verlaten.
- De internen die ingeschreven zijn om op zondagavond binnen te komen, zijn dan ook verplicht op het internaat aanwezig te zijn.
- Indien de intern(e) uitzonderlijk niet aanwezig kan zijn, dienen de ouders vóór 22u00 het internaat telefonisch te verwittigen op het nummer **059/70.54.47**.
- Er wordt gevraagd bovenstaande regeling strikt op te willen volgen. *Het opvoedend personeel verzekert de opvang op zondagavond op vrijwillige basis.* Bij het niet naleven van bovenstaande regeling kan de verleende toelating worden ingetrokken.

(Gelieve eigenhandig te schrijven "Gelezen en goedgekeurd")

Oostende, de

Handtekening,

INTERNAAT-aan-ZEE



VESALIUSINSTITUUT
Leffingestraat 1
8400 OOSTENDE

Telefoon: **059/70.54.47**

Speciale toelating sporten in clubverband/ KVO alternatieve training (lopen)

Ondergetekende,

.....(vader/moeder/verantwoordelijke)

geeft toelating aan(zoon/dochter)

om tijdens de studie uren te trainen in clubverband bij:

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

Bij gebeurlijke ongevallen neem ik als ouder alle verantwoordelijkheid op mij en acht ik derhalve noch het personeel van de school of het internaat verantwoordelijk, waartegen ik trouwens in voorkomend geval, van alle verhaal zal afzien.

In geval uw aansprakelijkheid toch zou weerhouden worden bij een ongeval, zou de "Burgerlijke aansprakelijkheid" (afdeling A van de schoolpolis) verworven blijven.

(Gelieve eigenhandig te schrijven "Gelezen en goedgekeurd")

Handtekening en datum

SCHULDERKENTENIS KOSTGELDEN

De ondergetekende,RIJKSREGISTERNR:.....

Adres:

Ouder of verantwoordelijke van de intern(e)(en):

verbindt er zich hoofdelijk toe om alle kosten voor het verblijf van hun dochter(s) / zo(o)n(en) op het internaat te betalen. Deze kosten zijn vastgelegd door de Raad van Bestuur op 275 euro per begonnen maand.

Het maandelijks bedrag wordt vóór de aanvang van de desbetreffende maand via domiciliëring geïnd. Op die manier is het verschuldigde kostgeld zeker betaald vóór de nieuwe maand aanvangt.

Terugbetaling van het kostgeld is mogelijk in onderstaande gevallen:

- Indien de intern(e) in de loop van een reeds betaalde periode afwezig is wegens ziekte, wordt er 10 euro per dag verrekend op voorwaarde dat de afwezigheid door een medisch attest gestaafd wordt en minimum drie opeenvolgende dagen effectieve openstelling van het internaat omvat. Het is de ouders of de voogd niet toegelaten zelf deze terugbetaling van het kostgeld af te trekken.
- Indien de intern(e) in de loop van een reeds betaalde periode wegens stage, sneeuw- bos- of sportklassen in het kader van het lessenpakket geen gebruik van het internaat maakt, wordt 10 euro per dag voor de volle periode verrekend, indien voorafgaandelijk schriftelijk werd verwittigd. De terugbetaling gebeurt steeds onder aftrek van de eventuele kosten die deze activiteiten met zich meebrengen en die door het internaat gedragen worden.

In alle andere gevallen is geen terugbetaling van het kostgeld mogelijk. De eventuele terugbetalingen gebeuren 2 maal per jaar.

Bij het niet stipt betalen van de facturen kan de verdere toegang tot het internaat worden ontzegd.

RESERVATIEKOST

De inschrijving van de intern(e) neemt slechts definitief een aanvang nadat de factuur van de reservatiekosten ten bedrage van € 275 werd gestort. Deze som dient principieel tot vergoeding van de eventuele schade die door de intern(e) zou kunnen worden veroorzaakt. Ze dekt eveneens het in bruikleen geven van een kamersleutel. Beschadigingen en / of verlies van deze sleutel worden steeds schriftelijk medegedeeld. Het saldo van de reservatiekost wordt teruggestort in de loop van de maand oktober volgend op het schooljaar waarop de intern(e) definitief werd uitgeschreven. Bij het vroegtijdig (vóór 30 juni) verlaten van het internaat wordt geen teruggave gedaan.

Het Internaat van het Vesaliusinstituut sluit voor de persoonlijke goederen van de internen geen brand- of diefstallenverzekering af. De ouders worden aangeraden na te gaan of hun persoonlijke brandverzekeraar deze goederen ook op verplaatsing (dus op het internaat) dekt en eventueel hun brandverzekeringspolis te laten uitbreiden.

(Gelieve eigenhandig te schrijven "Gelezen en goedgekeurd")

Oostende, de

Handtekening,

SCHULDERKENTENIS KOSTGELDEN

De ondergetekende,RIJKSREGISTERNR:.....

Adres:

Ouder of verantwoordelijke van de intern(e)(en):

verbindt er zich hoofdelijk toe om alle kosten voor het verblijf van hun dochter(s) / zo(o)n(en) op het internaat te betalen. Deze kosten zijn vastgelegd door de Raad van Bestuur op 275 euro per begonnen maand.

Het maandelijks bedrag wordt vóór de aanvang van de desbetreffende maand via domiciliëring geïnd. Op die manier is het verschuldigde kostgeld zeker betaald vóór de nieuwe maand aanvangt.

Terugbetaling van het kostgeld is mogelijk in onderstaande gevallen:

- Indien de intern(e) in de loop van een reeds betaalde periode afwezig is wegens ziekte, wordt er 10 euro per dag verrekend op voorwaarde dat de afwezigheid door een medisch attest gestaafd wordt en minimum drie opeenvolgende dagen effectieve openstelling van het internaat omvat. Het is de ouders of de voogd niet toegelaten zelf deze terugbetaling van het kostgeld af te trekken.
- Indien de intern(e) in de loop van een reeds betaalde periode wegens stage, sneeuw- bos- of sportklassen in het kader van het lessenpakket geen gebruik van het internaat maakt, wordt 10 euro per dag voor de volle periode verrekend, indien voorafgaandelijk schriftelijk werd verwittigd. De terugbetaling gebeurt steeds onder aftrek van de eventuele kosten die deze activiteiten met zich meebrengen en die door het internaat gedragen worden.

In alle andere gevallen is geen terugbetaling van het kostgeld mogelijk. De eventuele terugbetalingen gebeuren 2 maal per jaar.

Bij het niet stipt betalen van de facturen kan de verdere toegang tot het internaat worden ontzegd.

RESERVATIEKOST

De inschrijving van de intern(e) neemt slechts definitief een aanvang nadat de factuur van de reservatiekosten ten bedrage van € 275 werd gestort. Deze som dient principieel tot vergoeding van de eventuele schade die door de intern(e) zou kunnen worden veroorzaakt. Ze dekt eveneens het in bruikleen geven van een kamersleutel. Beschadigingen en / of verlies van deze sleutel worden steeds schriftelijk medegedeeld. Het saldo van de reservatiekost wordt teruggestort in de loop van de maand oktober volgend op het schooljaar waarop de intern(e) definitief werd uitgeschreven. Bij het vroegtijdig (vóór 30 juni) verlaten van het internaat wordt geen teruggave gedaan.

Het Internaat van het Vesaliusinstituut sluit voor de persoonlijke goederen van de internen geen brand- of diefstallenverzekering af. De ouders worden aangeraden na te gaan of hun persoonlijke brandverzekeraar deze goederen ook op verplaatsing (dus op het internaat) dekt en eventueel hun brandverzekeringopolis te laten uitbreiden.

(Gelieve eigenhandig te schrijven "Gelezen en goedgekeurd")

Oostende, de

Handtekening,

MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIERING – CORE (B2C)

Naam leerling:

MANDAATREFERTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VOOR EEN TERUGKERENDE / EENMALIGE INVORDERING

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geeft u toestemming (A) aan Scholengroep aan Zee een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren; en (B) aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van Scholengroep aan Zee. U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen door uw bank. Dit gebeurt volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. U moet uw verzoek tot terugbetaling indienen binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

Ondergetekende,

Naam van de Schuldenaar

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straat en nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postcode en gemeente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Land

B	E	L	G	I	E																				
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iban-rekeningnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC-Code

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nummer van het onderliggende contract

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum (dag/maand/jaar)
debiteur

Handtekening (schuldenaar =

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plaats

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIERING – CORE (B2C)

Naam leerling:

MANDAATREFERTE

VOOR EEN TERUGKERENDE / EENMALIGE INVORDERING

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geeft u toestemming (A) aan Scholengroep aan Zee een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren; en (B) aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van Scholengroep aan Zee. U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen door uw bank. Dit gebeurt volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. U moet uw verzoek tot terugbetaling indienen binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

Ondergetekende,

Naam van de Schuldenaar

Straat en nummer

Postcode en gemeente

Land

Iban-rekeningnummer

BIC-Code

Nummer van het onderliggende contract

Datum (dag/maand/jaar)
debiteur

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Handtekening (schuldenaar =

--

Plaats

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



INTERNAAT-aan-ZEE



VESALIUSINSTITUUT
Leffingestraat 1
8400 OOSTENDE

Telefoon: **059/70.54.47**

Fax: **059/56.17.13**

Op internaat geplaatst

Contactgegevens consulent :

.....
.....

Wie moet er opgebeld worden bij problemen b.v. ziekte:

.....

Wie heeft de ouderlijke macht :

.....

Reden van plaatsing op het internaat:

.....

Wat moeten we zeker weten?

.....

INTERNAAT-aan-ZEE



VESALIUSINSTITUUT
Leffingestraat 1
8400 OOSTENDE

Telefoon: 059/70.54.47

Medische fiche

Voornaam en naam intern(e):

Huisarts: Dr. Tel.:

Mag de intern(e) deelnemen aan alle activiteiten: JA / NEEN

Zijn er aandachtspunten waarmee er rekening moet worden gehouden?
(vlug moe, bedwateren, slaapwandelen, andere):

.....

Zijn er ziekten te melden? (astma, suikerziekte, huidaandoeningen, epilepsie,
hartaandoeningen, andere):

.....

Is de intern(e) ergens gevoelig of allergisch voor?(geneesmiddelen of voedingsmiddelen)

.....

Werd de intern(e) gevaccineerd tegen klem (tetanus)? JA / NEEN Wanneer?:
Is uw zoon/dochter laatstleden opgenomen in een instelling?.....
Welke?.....

ANDERE OPMERKINGEN OF BELANGRIJKE INFORMATIE

(gezinssituatie, emotionele gezondheid van het kind, vorige school, opnames in instellingen)



Allergie/allergenen-aangifte

Beste,

Gelieve hieronder aan te duiden wat voor uw kind van toepassing is:

Naam:

.....

Geboortedatum:

O heeft een allergie aan (schrappen wat niet van toepassing is):

gluten – ei – vis – pinda – noten – soja – melk – schaaldieren
weekdieren – selderij – mosterd – sesamzaad – sulfiet – lupine

Dit werd bevestigd door Dokter

.....

Datum, handtekening en stempel van de arts (of medisch attest toevoegen):

In ons aanbod streven wij steeds naar een uitgebreid voedingsassortiment waardoor de samenstelling van onze producten dagelijks kan variëren. Tijdens de bereidingen van onze maaltijden kunnen hierdoor sporen van de allergenen niet volledig worden vermeden.

Datum en handtekening gezinsverantwoordelijke,
voorafgegaan met "Gelezen en goedgekeurd":

VERKLARING VAN KENNISNEMING VAN DE “LEEFREGELS op het INTERNAAT-aan-ZEE”

Ik, ondergetekende (*),

Adres:

Ouder of verantwoordelijke van de intern(e).....

verklaar dat mij de bundel met de *leefregels op het internaat* werd overhandigd en ter ondertekening werd voorgelegd.

“Ik verklaar mij akkoord met deze leefregels.”

Oostende, de

Handtekening,
.....

Ik, ondergetekende,

(voornaam en naam van de intern(e))

verklaar dat mij eveneens een bundel met de *leefregels op het internaat* werd overhandigd en ter ondertekening werd voorgelegd.

“Ik verklaar mij akkoord met deze leefregels.”

Oostende, de

Handtekening,
.....

(*) Naam en adres van de personen die het ouderlijk gezag uitoefenen of die in rechte of in feite de minderjarige onder hun bewaring hebben.

INTERNAAT-aan-ZEE



VESALIUSINSTITUUT
Leffingestraat 1
8400 OOSTENDE

Telefoon: **059/70.54.47**

Inventarislijst kamer

Ondergetekende, (voornaam en naam van de intern(e))

verklaart hierbij te hebben ontvangen: - de sleutel van kamer

Toestand kamer

Voorwerp	in orde	niet in orde	bemerking
bed			
wastafel			
lamp boven wastafel			
handdoekhouder			
overgordijn			
ladenkastje			
laminaat			
lamp			
vuilnisbak			
stekkers/schakelaar			
verlengkabel/stekkerdoos			
intercom/radio			
balkon			
balkondeur			
venster			
deur			
deurklink			
naamplaatje			
nummerplaatje			
kleerkast			
boekenkast			
bureau			
bureaustoel			

andere bemerking:

.....

Opgemaakt te Oostende op

Voor akkoord,

.....
de intern(e)

.....
de vader / moeder / verantwoordelijke

.....
de opvoeder

MEDICATIE

De laatste jaren wordt in toenemende mate gevraagd aan opvoeders om medicatie toe te dienen op internaat.

Graag hadden wij hieromtrent de volgende afspraken gemaakt:

- Gelieve in de mate van het mogelijke te vermijden dat medicatie op internaat moet worden toegediend.
- Indien toch medicatie op internaat moet worden toegediend, is het noodzakelijk dat het onderstaande attest door de behandelende arts wordt ingevuld.
- De opvoeder kan op geen enkel ogenblik verantwoordelijk gesteld worden voor neveneffecten die bij het kind optreden naar aanleiding van het toedienen van deze medicatie.
- Het is verboden medicatie op de kamer te hebben zonder attest van de behandelende arts en zonder dat de arts acht dat het kind zelf die medicatie kan innemen.

Let wel : het internaat heeft geen enkele medicatie in huis; en kan geen door de intern meegebrachte medicatie toedienen zonder onderstaand attest.

Bij twijfels of vragen vanuit het internaat kan het nodig zijn dat de clb-arts contact opneemt met uw huisarts.

Met vriendelijke groeten,

De beheerder.

Attest van de behandelende arts, te overhandigen aan de opvoeder/internaat.

Naam van het kind:.....

Naam van de medicatie :

.....

.....

Dosis:.....

Periode van toediening op het internaat : van tot(datum)

Tijdstip van toediening op het internaat :

Mag en kan het kind zelf zorgen voor zijn medicatie en deze innemen : ja / nee

Stempel en handtekening arts

Handtekening ouder(s)

Toestemming beeldmateriaal

Beste ouder(s)

Het internaat kan tijdens verschillende evenementen in de loop van het schooljaar beeldopnames (foto's en video's) laten maken.

In dit formulier kan je aangeven of en in welke mate je toestemming geeft voor het maken en publiceren van dat beeldmateriaal.

Met vriendelijke groeten

Rien Seuryncx

Waarnemend Beheerder Internaat aan Zee

Wij ondergetekenden,

- ouders van (naam intern)

Verklaren hierbij het volgende

Algemeen	
Ik werd ervan in kennis gesteld dat de toestemmingen die in dit formulier worden gegeven te allen tijde kunnen herroepen of gewijzigd worden na contactname met de beheerder	
Maken van beeldmateriaal	
Ik werd ervan in kennis gesteld dat het internaat tijdens verschillende evenementen en activiteiten beeldmateriaal kan (laten) maken	
Ik geef hierbij de toelating dat beeldmateriaal wordt gemaakt waarop de intern(e) herkenbaar in beeld wordt gebracht	JA / NEE
Gebruik van beeldmateriaal	
Ik geef hierbij de toelating dat beeldmateriaal van de intern wordt gepubliceerd op een publiek toegankelijk deel van de website van het internaat	JA / NEE
Ik geef hierbij de toelating dat dit beeldmateriaal wordt gepubliceerd in een internaatkrantje of ander drukwerk	JA / NEE
Ik geef hierbij de toelating dat dit beeldmateriaal wordt gepubliceerd op sociale media (facebook, instagram, twitter, ...)	JA / NEE

DATUM:

Naam & handtekening ouder(s)

Naam & handtekening van de intern (+12 jaar)

