

# Aanvraagformulier

## pARTner-project

Stedelijke Academie voor muziek, woord en dans

Instellingsnummer: 49304

Inrichtende macht: stad Vilvoorde



### DEEL 1: In te vullen door de leerling en de pARTner

Leerling:

<b>Naam en voornaam</b>	
<b>Geboortedatum</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Telefoon</b>	
<b>Gsm</b>	
<b>Emailadres</b>	

Vakken die de leerling dit schooljaar volgt:

<b>Studierichting/optie</b>	
<b>Graad en leerjaar</b>	
<b>Instrument</b>	
<b>Volume</b>	..... u / week

pARTner (alternatieve leercontext) waar de leerling het vak GROEPSMUSICEREN wil volgen:

<b>Naam vereniging</b>	
<b>Officieel adres/zetel</b>	
<b>Website</b>	
<b>Statuut</b>	<input type="radio"/> VZW <input type="radio"/> Feitelijke vereniging <input type="radio"/> Andere, namelijk .....
<b>pARTner (vertegenwoordiger van de alternatieve leercontext)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Naam:</b> .....</li><li>- <b>Telefoon:</b> .....</li><li>- <b>Gsm:</b> .....</li><li>- <b>Emailadres:</b> .....</li></ul>
<b>Coach (persoon die binnen de alternatieve</b>	- <b>Naam:</b> .....

leercontext fungeert als inhoudelijk verantwoordelijke)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Telefoon: .....</li> <li>- Gsm: .....</li> </ul> Emailadres: .....
Dag van de activiteiten (repetities)	
Tijdstip van de activiteiten (repetities)	Van: ..... uur tot ..... uur
Adres van de activiteiten	
	De dirigent en de coach van het pARTner-project verklaren de voorwaarden gelezen en goedgekeurd te hebben.  Naam van de dirigent: ..... Naam van de coach: ..... Datum: ..... Handtekening:

**DEEL 2: Beslissing van de directeur – in te vullen door de academie**

Het pARTner-project beantwoordt aan het toetsingsinstrument zoals gevalideerd door de inspectie op datum van .....  <input type="radio"/> JA – vastgesteld bij collegebesluit van 12 juni 2017  <input type="radio"/> NEEN, motivering: .....
Datum waarop met de pARTner de overeenkomst pARTner-project is afgesloten: <b>1 september 2018</b>

Akkoord van personeelslid van de academie om als 'coördinator van de	Naam, datum en handtekening van de coördinator:
--	---

academie' in te staan voor de inhoudelijke opvolging	
Coördinator van de academie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Naam: Heidi Jacobs</li> <li>- GSM: 0499 51 87 47</li> <li>- Emailadres: directie.academie@sovilvoorde.be</li> </ul>

<b>Beslissing directeur academie</b> <input type="radio"/> AKKOORD <input type="radio"/> NIET AKKOORD
Motivering indien niet akkoord
Datum
Handtekening en naam directeur Heidi Jacobs

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de beslissing van de directeur. Ik verklaar kennis te hebben genomen van de bepalingen van het schoolreglement met betrekking tot het pARTner-project.
Datum: .....
(Handtekening leerling/ouder)
Naam van leerling/ouder: .....

Opgemaakt in drievoud:

- 1 exemplaar voor de leerling
- 1 exemplaar voor de pARTner
- 1 exemplaar voor de directeur van de academie
- (ev. 1 exemplaar voor de coördinator van de academie)