**SCHOOLJAAR 2025-2026**

**PROJECT BRUGOPLEIDING VERPLEEGKUNDE - OPENBARE SECTOR**

**SCHOOLATTEST**

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

U moet contact opnemen met een school van uw keuze die de opleiding tot verpleegkundige inricht en waar u in het geval dat u geselecteerd wordt voor het opleidingsproject de studie tot Bachelor in de verpleegkunde wenst te volgen. Deze school moet nagaan of de door u reeds gevolgde opleiding toegang geeft tot de studie van Bachelor in de verpleegkunde. 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 brugopleiding bachelor verpleegkunde.**  **Betrokkene heeft reeds studiepunten behaald en kan een verkort traject volgen:**  Aantal behaalde studiepunten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Studieduur van het traject dat nog moet afgelegd worden:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum & Handtekening van de verantwoordelijke |

**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** of 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***