

NAAM \_\_\_\_\_  
Maatschappelijke Zetel \_\_\_\_\_  
correspondentie- gegevens voor \_\_\_\_\_  
personeelsdossiers \_\_\_\_\_  
STRAAT + NR. \_\_\_\_\_  
POSTNUMMER + GEMEENTE

TELEFOON \_\_\_\_\_ FAXNUMMER \_\_\_\_\_  
W.S.

Minist  
erie  
van  
de  
vlaam  
se  
Geme  
ensch  
ap  
Depar  
temen  
t  
Onder  
wijs

**KENNISGEVING OPDRACHTEN**

DATUM BEGIN / WIJZIGING OPDRACHT **24/09/2008** .....  
INGANGSDATUM VOORGAANDE OPDRACHT **01/09/2008**.....

**PERSONEELSLID**

Stamboeknummer  Administratieve toestand

Naam + Voornaam \_\_\_\_\_

**BEKWAAMHEIDSBEWIJZEN**

Benaming \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OPDRACHTEN(EN)**

Aantal weken openstelling : ..... Duur van de lestijd : .....

Aantal lestijden	DEP	ambt of vak/specialiteit rubricering	niveau - graad	onderwijsvorm	BBO	AT O	DEP
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/>	Leraar basiseducatie Met BPB	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	_____	_____	_____	_____	<input type="text" value=""/>	_____

**OPMERKING**

PERSONEELSLID  
Voor kennisneming  
Datum : ..... Handtekening : .....

**(GEMANDATEERDE) INRICHTENDE MACHT** **DEPARTEMENT ONDERWIJS**

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is

Datum ..... Handtekening : ..... Datum ..... Handtekening : .....  
Naam ..... Naam .....

