

Aanvraag teruggave cursusgeld

Naam student	
Studentnummer	

Reden van je verzoek tot teruggave:

- Ernstige ziekte
- Bijzondere familieomstandigheden volgens ministeriële normen

Handtekening student	Plaats	Datum

Het aanvraagformulier moet je vóór 31 juli van het betreffende cursusjaar ingevuld en ondertekend versturen per e-mail naar de teamleider Studentzaken ter goedkeuring.

Het vertrouwelijke deel van het formulier zal na behandeling worden vernietigd conform de uitvoeringswet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

In te vullen door mboRijnland

Goedgekeurd door:

Functie	Naam	Datum	Handtekening
Teamleider Studentzaken	Ank van Rhijn atc@mboRijnland.nl		

mborijn//land

blanco

Reden aanvraag

1. Gegevens student

Naam student	
--------------	--

2. Medische omstandigheid student

Is er sprake van een medische omstandigheid bij jezelf?

2.1 Geef aan van welke medische omstandigheid er sprake is.

Ik geef hiermee de arts toestemming relevante medische gegevens van feitelijke aard te verstrekken, die betrekking hebben op deze medische omstandigheid. Laat je arts deel 6 van het formulier invullen.
Handtekening student:

3. Niet-medische omstandigheid student

Is er sprake van een niet-medische omstandigheid volgens ministeriële normen* bij jezelf?

3.1 Geef aan van welke omstandigheid er sprake is.

Ik voeg relevante documenten** toe als bewijsstuk voor mijn aanvraag. (zonder bewijsstuk wordt de aanvraag niet in behandeling genomen)
Handtekening student:

* De aanvraag wordt alleen behandeld als je omstandigheid binnen de ministeriële normen valt.

** Relevante documenten zijn bijvoorbeeld echtscheidingspapieren, brief van je advocaat en opvang documentatie bij uithuisplaatsing.

4. Medische omstandigheid familielid of partner

Is er sprake van een medische omstandigheid bij een familielid of partner? Laat dan deze vraag door je familielid of partner invullen.

4.1 Geef aan van welke medische omstandigheid er sprake is.

Voorletter(s) en achternaam familielid of partner:
Ik geef hiermee de arts toestemming relevante medische gegevens van feitelijke aard te verstrekken, die betrekking hebben op deze medische omstandigheid. Laat je arts deel 6 van het formulier invullen.
Handtekening familielid of partner:

5. Niet-medische omstandigheid familielid of partner

Is er sprake van een niet-medische omstandigheid volgens ministeriële normen* bij een familielid of partner? Laat dan deze vraag door je familielid of partner invullen.

5.1 Geef aan van welke omstandigheid er sprake is.

Voorletter(s) en achternaam familielid of partner:
Ik voeg relevante documenten** toe als bewijsstuk voor mijn aanvraag. (zonder bewijsstuk wordt de aanvraag niet in behandeling genomen)
Handtekening familielid of partner:

* De aanvraag wordt alleen behandeld als je omstandigheid binnen de ministeriële normen valt.

** Relevante documenten zijn bijvoorbeeld echtscheidingspapieren, brief van je advocaat en opvang documentatie bij uithuisplaatsing.

6. Gegevens arts

In te vullen door de arts of paramedicus met BIG-nummer.
U hoeft geen beoordeling te maken. Dit is geen geneeskundige verklaring.

6.1 Gegevens arts

Achternaam		Voorletters	
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	
Telefoonnummer		E-mail	
BIG-nummer			

6.2 Hier kunt u relevante medische gegevens van feitelijke aard verstrekken over de door de patiënt omschreven medische omstandigheid. Deze gegevens moeten gaan over feitelijk relevante medische gegevens, die blijken uit het medisch dossier van de patiënt.

6.3 Ik verklaar dat ik dit formulier volledig en naar waarheid heb ingevuld.

Plaats	Handtekening arts of paramedicus	Stempel arts of hulpverlenende organisatie
Datum		

Het vertrouwelijk deel van het formulier zal na behandeling worden vernietigd conform de AVG.