



**studiegebied:** zorgkundige  
**opleiding:** zorgkundige (2021)  
**vrijstellingsaanvraag:** vul de in kleur aangeduide velden in

**persoonlijke gegevens**

**naam:**

**geboortedatum:**

**GSM-nr.:**

**cursistnr.:**

**voornaam:**

**geboorteplaats:**

**e-mail:**

**Ik vraag vrijstelling aan voor** (1 formulier per module)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kennismaking met de huishoud- en zorgberoepen (20 lt.)    | <input type="checkbox"/> Stage verzorgende taken 1 (80 lt.)   | <input type="checkbox"/> Palliatieve zorg (40 lt.)     |
| <input type="checkbox"/> Basishoudingen in de huishoud- en zorgberoepen (40 lt.)   | <input type="checkbox"/> Stage verzorgende taken 2 (80 lt.)   | <input type="checkbox"/> EHBO (20 lt.)                 |
| <input type="checkbox"/> Basisprincipes voor de huishoud- en zorgberoepen (20 lt.) | <input type="checkbox"/> Stage verzorgende taken 3 (80 lt.)   | <input type="checkbox"/> Basiszorg (40 lt.)            |
| <input type="checkbox"/> Aangepast koken in de zorgberoepen (40 lt.)               | <input type="checkbox"/> Stage verzorgende taken 4 (80 lt.)   | <input type="checkbox"/> Omgaan met dementie (40 lt.)  |
| <input type="checkbox"/> Hulp bij transport van de zorgvrager (40 lt.)             | <input type="checkbox"/> Stage verzorgende taken 5 (80 lt.)   | <input type="checkbox"/> Huishoudelijke taken (40 lt.) |
| <input type="checkbox"/> Algemene logistieke taken in de zorg (40 lt.)             | <input type="checkbox"/> Stage basisvaardigheden in de zorg 1 (60 lt.)  |  |
| <input type="checkbox"/> Specifieke logistieke taken in de zorg (20 lt.)           | <input type="checkbox"/> Stage basisvaardigheden in de zorg 2 (60 lt.)  |  |
| <input type="checkbox"/> Kwaliteitsvol werken in de zorg (40 lt.)                  | <input type="checkbox"/> Begeleide intervisie basisvaardigheden in de zorg (10 lt.)   |  |
| <input type="checkbox"/> Zorgvraaggerichte sociale vaardigheden (20 lt.)           | <input type="checkbox"/> Begeleide intervisie verzorgende taken 1-2 (10 lt.)  |  |
| <input type="checkbox"/> Samenwerking met andere zorgverstrekkers (20 lt.)         | <input type="checkbox"/> Begeleide intervisie verzorgende taken 3-4 (10 lt.)  |  |
| <input type="checkbox"/> Chronische zorgproblematieken 1 (40 lt.)                  | <input type="checkbox"/> Gedelegeerde verpleegkundige handelingen: parameters (30 lt.)  |  |
| <input type="checkbox"/> Zinnvolle dagbesteding in de zorg (20 lt.)                | <input type="checkbox"/> Gedelegeerde verpleegkundige handelingen: medicatie (30 lt.)   |  |
| <input type="checkbox"/> Chronische zorgproblematieken 2 (40 lt.)                  | <input type="checkbox"/> Gedelegeerde verpleegkundige handelingen: toediening van vocht en voeding langs orale weg (10 lt.)             |  |
| <input type="checkbox"/> Kraamzorg en gezinsondersteuning (40 lt.)                 | <input type="checkbox"/> Gedelegeerde verpleegkundige handelingen: preventie van veneuze aandoeningen in de onderste ledematen (10 lt.) |  |
| <input type="checkbox"/> Omgaan met psychische zorgvragen (40 lt.)                 | <input type="checkbox"/> Gedelegeerde verpleegkundige handelingen: parameters (30 lt.)  |  |
| <input type="checkbox"/> Ondersteuning van personen met een handicap (20 lt.)      |   |  |

**op basis van volgende documenten in bijlage (gelieve de bijlagen te nummeren)**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 3. _____ |
| 2. _____ | 4. _____ |

**en bevestig dat de documenten authentiek zijn.**

**datum aanvraag:**

**handtekening cursist**

**PV van vrijstelling op basis van EVC/EVK**

EVC: elders verworven competenties (vb. werkervaring)  
EVK: elders verworven kwalificaties (vb. diploma/attesten)

**advies trajectbegeleider:**

vrijstelling /  geen vrijstelling

motivatie:

datum:

naam + handtekening:

**advies docent** (facultatief)

vrijstelling  geen vrijstelling

motivatie:

**datum:**

naam + handtekening:

**beslissing directeur** (of gemachtigde)

Hij/zij bevestigt dat al de wettelijke, decretale en reglementaire voorschriften werden nageleefd.

toegestaan  niet toegestaan

**datum:**

naam/stempel:

handtekening