



## Registratieformulier Consortium Volwassenenonderwijs Limburg Noord vzw

<b>Voornaam en naam</b>	
<b>Geslacht*</b>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
<b>Adres</b>	
<b>Telefoon</b>	
<b>GSM</b>	
<b>E-mailadres</b>	

De klacht die u wenst te registreren heeft betrekking op \*

- de toelatingsvoorwaarden
- de hygiëne en de bewoonbaarheid van gebouwen en lokalen
- de infrastructuur, het didactisch materiaal en de centrumuitrusting
- de overeenstemming tussen het onderwijsaanbod en de decretale en reglementaire bepalingen over eindtermen, specifieke eindtermen, basiscompetenties, opleidingsprofielen en leerplannen
- de berekening van het inschrijvingsgeld dat een cursist moet betalen en de toekenning van een gehele of gedeeltelijke vrijstelling van het inschrijvingsgeld
- de raming of de aanrekening van het cursusmateriaal
- de planning van het onderwijsaanbod
- de beschikbaarheid, de volledigheid en de duidelijkheid van het centrumreglement, met als specifiek onderdeel het evaluatiereglement
- de informatieverstrekking over het onderwijsproject en het onderwijsaanbod

Op welke periode heeft uw registratie betrekking?	
---	--

Heeft u reeds geprobeerd uw probleem op te lossen met het desbetreffend centrum? *	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
--	---

Was dit *	<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftelijk <input type="checkbox"/> ter plaatse
-----------	---

Opmerkingen
-------------

Dit registratieformulier met kopies van eerdere briefwisseling, de schriftelijke antwoorden van het betrokken centrum of van andere relevante documenten sturen naar:

**Ombudsdienst CVLN vzw, Stadsomvaart 9, 3500 Hasselt - [infocvln@limburg.be](mailto:infocvln@limburg.be)**

Datum verzending klacht	..... / ..... / 2009
-------------------------	----------------------

--

Handtekening indiener

--

Handtekening centrumverantwoordelijke

\* Aanvinken wat past a.u.b.