|  |
| --- |
| Beschrijving: Logo Gezondheidszorg |
| **Waarschuwing / Leercontract** |

|  |
| --- |
| **JE PERSOONLIJKE GEGEVENS** |
| Naam en NP-mailadres student |  |
| Studentnummer |  |
| Klas |  |
| Namen SLB’er/BAT’er |  |

|  |
| --- |
| **WAARSCHUWING** |
| Je bent op ………………………… begonnen met je opleiding en zit nu in periode …. van leerjaar …... Wij constateren dat jouw verzuim / gedrag niet in overeenstemming is met wat de school/de opleiding/het beroep van jou vraagt. Het gaat om: ……Hiervoor krijg je bij deze een officiële **waarschuwing**. Volgens de onderwijsovereenkomst /praktijkovereenkomst en de daarop gebaseerde regels in de schoolgids, studiewijzer en BPV-wijzer is dit gedrag niet acceptabel.Je bent met je studieloopbaanbegeleider en/of studentbegeleider in gesprek geweest over de redenen van je verzuim / gedrag. Je hebt aangegeven dat je door wilt gaan met de opleiding om het beroep te leren en dus zal je gedrag moeten veranderen. Om je hierbij te ondersteunen, krijg je een **leercontract**.  |

|  |
| --- |
| **LEERCONTRACT** |
| Bij deze verklaar ik dat ik mij aan de volgende afspraken zal houden. Ik laat daarmee zien dat ik wil en kan voldoen aan de eisen die de school/de opleiding/het beroep aan mij stelt. De afspraken zijn:* …
* …
* Alle betrokkenen krijgen een exemplaar van het leercontract en het wordt bewaard in dossier.
* De SLB’er maakt de afspraken in het leercontract bekend aan jouw docenten en begeleiders.
 |
| **Afspraken tijdpad en consequenties van niet voldoen aan de afspraken:*** Elke 5 weken wordt gecheckt of dit leercontract helpt. Hiervoor plant de SLB’er gesprekken met jou.
* Als je gedrag niet verandert, meldt de studieloopbaanbegeleider dit (opnieuw) bij de studentbegeleider en teammanager. Dit zal leiden tot:
* vertraging van studievoortgang, nl. …….
* per …………….. moeten stoppen met de opleiding.
 |

|  |
| --- |
| **Naam en handtekening school en datum school voor akkoord** **Naam en handtekening student en datum voor akkoord** **(tot 18 jaar) Naam en handtekening ouder/verzorger en datum voor akkoord**  |