

**Onze contactgegevens**

Parentia Vlaandere



[vlaanderen@parentia.be](mailto:vlaanderen@parentia.be)

[www.parentia.be](http://www.parentia.be)

**Postadres: PB 80030 - 1070 Anderlecht**

**aanvraag ontvangen op**

**rijksregisternr.**

**dossier**

**Objet: Groeipakket pour étudiants année scolaire/ académique ..... - .....**

Bonjour

Afin de vérifier si les études répondent aux conditions permettant de bénéficier d'un Groeipakket (le nouveau nom des allocations familiales en Flandre), veuillez faire compléter le formulaire ci-joint par l'établissement d'enseignement ou le centre de formation.

Merci de nous renvoyer rapidement le formulaire complété afin de garantir un paiement correct de votre Groeipakket.

Veuillez nous informer si l'enfant durant l'année académique:

- arrête ses études ou sa formation;
- réduit le nombre d'heures d'enseignement à moins de 17 heures par semaine ou ou réduit le nombre de crédits à moins de 27;
- arrête son stage;
- travaille plus de 80 heures par mois (sans compter les heures prestées dans le cadre de student@work);
- exerce une activité indépendante;
- perçoit une allocation sociale;

Pour toute question d'ordre général, rendez-vous sur notre site web [www.parentia.be](http://www.parentia.be).

Cordialement,

Votre Team Parentia

**DÉCLARATION DE L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT/ CENTRE D'ENTRAÎNEMENT**

Année scolaire ou académique : .....

**Le/la** soussigné(e) (nom et prénom) .....

déclare que (nom et prénom du jeune) ..... est/était inscrit(e) dans notre établissement d'enseignement (nom adresse).....

est/a été enregistré le ..... pour la formation.....

ayant pour date de début le ..... et date de fin le .....

Le jeune a arrêté la formation le .....

**Détails de la formation**

**Enseignement non supérieur (y compris l'enseignement artistique)**

- enseignement non supérieur à plein temps
- enseignement secondaire à temps partiel / formation reconnue/ apprentissage en alternance/ double apprentissage / apprentissage et de travail
  - Le jeune suit-il un enseignement à temps partiel organisé aux conditions fixées par la Communauté concernée
  - Le jeune suit-il une formation reconnue visée à l'article 2 de la loi du 29 juin 1983 concernant l'obligation scolaire.
- formation à l'entrepreneuriat
- enseignement secondaire dans un centre d'éducation des adultes
- enseignement spécial (adapté au personnes atteintes d'une affection)

**Enseignement non supérieur: autres informations**

Le jeune suit des cours depuis .....

Nombre d'heures de cours par semaine .....

Sont assimilées à des heures de cours:

- a) les heures de stages obligatoires, si l'accomplissement de ceux-ci est une condition pour l'obtention d'un diplôme, certificat ou brevet légalement réglementé;
- b) les heures d'exercices pratiques obligatoires, sous la surveillance des professeurs, dans l'établissement d'enseignement;
- c) (au maximum) 4 heures d'étude obligatoire et sous surveillance dans l'établissement d'enseignement.

vacances de Noël de ..... jusqu'à .....

vacances de pâques de ..... jusqu'à .....

vacances d'été de ..... jusqu'à .....

**Enseignement supérieur (y compris l'enseignement artistique)**

L'étudiant s'inscrit le ...../...../..... pour ..... points d'études

- année de diplôme
- une formation de ministre d'un culte reconnu
- l'enseignement scientifique suivi prépare-t-il à l'École royale militaire ou étude d'ingénieur
- l'enseignement n'est pas exprimé en crédits, mais en nombre d'heures  
nombre d'heures de cours par semaine:.....

vacances de Noël de ..... jusqu'à .....

vacances de pâques de ..... jusqu'à .....

vacances d'été de ..... jusqu'à .....

Je déclare avoir rempli correctement le présent formulaire. Si le jeune cesse ultérieurement de suivre les cours ou si le nombre des crédits devient inférieur à 27, je lui fournirai une nouvelle attestation, complétant le présent formulaire .

Cachet de l'établissement d'enseignement

nom .....

prénom .....

date ..... téléphone: .....

adresse email .....

Signature

**A remplir par le délégué à la tutelle (seulement si le jeune suit une formation pratique)**

Je soussigné(e) (nom et prénom).....

déclare que ..... a conclu une convention de stage le ...../...../.....

avec .....

.....(maître de stage)

pour la période de ..... au .....

La convention de stage comporte .....heures par semaine, y compris les heures de cours. **(Seulement/es stages qui sont obligatoires pour l'obtention du diplôme sont pris en considération pour le total requis de 17 heures de cours)**

La convention de stage est

fait jusqu'à la date de fin fixée

interrompu le .....

suspendu de ..... au .....

Date .....

Signature .....

Parentia accorde une grande importance à la protection de vos données personnelles.  
Nous traitons vos données pour pouvoir payer correctement votre Groeipakket , conformément au Décret Groeipakket.  
Nous sommes également amenés à transmettre celles-ci à d'autres caisses et à l'agence "Opgroeien" (Kind en Gezin).  
Nous conservons vos données pendant toute la période durant laquelle votre enfant peut avoir droit au Groeipakket.  
Vous avez toujours le droit de  
    consulter, rectifier ou supprimer vos données via Parentia et d'en limiter leur traitement;  
    demander à Parentia de transférer vos données directement vers un autre responsable de traitement;  
    déposer une plainte auprès de l'Autorité de protection des données.  
Vous avez des questions ou vous souhaitez exercer vos droits en matière de traitement de vos données personnels?  
Contactez-nous à l'adresse ci-dessous.