

INSCHRIJFFORMULIER SCHOLEN VOOR VOORTGEZET ONDERWIJS GEMEENTE VEENENDAAL BRUGKLAS 2018/2019

NAAM LEERLING : _____

NAAM BASISCHOOL : _____



CLV

- gymnasium
- atheneum
- havo/atheneum
- mavo/havo



ICHTHUS COLLEGE

- vwo masterclass
- vwo
- havo/vwo
- theoretische leerweg/havo
- theoretische leerweg



LEVENSECHT LEREN
GEEFT JE TOEKOMST



CSV HET PERRON

- theoretische/gemengde leerweg
- kaderberoepsgerichte leerweg
- basisberoepsgerichte leerweg
- praktijkonderwijs



REMBRANDT COLLEGE

- theoretische leerweg/havo
- havo/vwo
- vwo
- pilotschool voor maatwerk

DE SCHOOL WAARVOOR TOELATING WORDT GEVRAAGD

<input type="checkbox"/> CLV	<input type="checkbox"/> Ichthus College
<input type="checkbox"/> CSV HET PERRON	<input type="checkbox"/> Rembrandt College

GEGEVENS LEERLING (in te vullen door de ouders/verzorgers)

Achternaam	
Voorvoegsels (voluit)	
Voornaam / namen (voluit)	
Roepnaam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon mobiel	
E-mail	
Geslacht	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Geboortedatum	
Geboorteplaats / -land	
Woont in Nederlands sinds	
Nationaliteit	
Burgerservicenummer	
Huisarts (naam en telefoonnummer)	
Kerkelijke gezindte en/of godsdienst	

GEGEVENS OUDERS / VERZORGERS

Achternaam en voorletters	<input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> verzorger	<input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> verzorger
Adres		
Postcode en woonplaats		
Telefoon vast		
Telefoon mobiel		
E-mail		
Geboorteland		
Nationaliteit		
Gezinssamenstelling		
Aantal kinderen	jongens	plaats van de leerling in het gezin
	meisjes	
Indien het kind niet bij beide ouders woont	reden: <input type="checkbox"/> Ouders gescheiden <input type="checkbox"/> Pleeggezin <input type="checkbox"/> Ouder overleden <input type="checkbox"/> Anders, nl:	
Factuuradres (indien leerling bij één van de ouders woont)		
Bankrekeningnummer (IBAN)		

Aankruisen wat van toepassing is

Waarmee moet de school bij de begeleiding van uw kind rekening houden? (s.v.p. verklaring/onderzoeksverslag bijvoegen)	<input type="checkbox"/> Dyslexie	<input type="checkbox"/> verklaring/onderzoeksverslag
	<input type="checkbox"/> Dyscalculie	<input type="checkbox"/> verklaring/onderzoeksverslag
	<input type="checkbox"/> AD(H)D	<input type="checkbox"/> verklaring/onderzoeksverslag
	<input type="checkbox"/> NLD	<input type="checkbox"/> verklaring/onderzoeksverslag
	<input type="checkbox"/> ASS	<input type="checkbox"/> verklaring/onderzoeksverslag
	<input type="checkbox"/> Anders, nl:	<input type="checkbox"/> verklaring/onderzoeksverslag
	<input type="checkbox"/> Chronische ziekte, nl:	
	<input type="checkbox"/> Andere medische bijzonderheden, nl:	

OPMERKINGEN OUDERS

GEGEVENS BASISCHOOL

Naam van de school	
Plaats	
Telefoon	
E-mail	
Naam directeur	
Naam leerkracht groep 8	
E-mail leerkracht groep 8	

Met het ondertekenen van dit inschrijfformulier geeft u toestemming aan de betrokken school voor voortgezet onderwijs om het onderwijskundig rapport (indien gewenst) en eventuele aanvullende informatie van uw kind op te vragen bij de huidige school. Deze gegevens worden opgenomen in de basisadministratie. Hierop is de wet op de privacy van toepassing.

In verband met wettelijke uitwisseling van gegevens is het essentieel dat de naam van de leerling op de juiste manier wordt ingevoerd. We verzoeken u dan ook een kopie van de voor- en de achterkant van een ID-bewijs/geboorteakte e.d. bij te voegen zodat de naam van uw kind bij de inschrijving en (over een paar jaar) op het diploma, op een correcte manier wordt geschreven. Deze kopieën worden niet bewaard, maar na twee weken vernietigd.

Handtekening ouder/verzorger:

IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOLADMINISTRATIE

Persoonsnummer:

Inschrijfdatum:
