

Inschrijfformulier 2023-2024

jaargroep

Achternaam:		Tussenvoegsels:	
Officiële naam:			
Voornamen:		Roepnaam:	M/V/O:
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
Telefoon overdag:			
Telefoon leerling: 06 -			
Broer/zus op school:	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, in klas:	
Geboortedatum:		Geboorteplaats:	Geboorteland:
Burger Service Nummer:		Nationaliteit:	

Gedeelte binnen het kader invullen als de leerling korter dan 2 jaar in Nederland is:

(kopie maken van bladzijde in het paspoort of verblijfsdocument van vader en moeder, waarop naam, voornaam en geboorteplaats staan)

Datum in Nederland:

Aantal jaren onderwijs in Nederland:

<input type="checkbox"/> Gehuwd/samenwonend	<input type="checkbox"/> Vader overleden d.d.:
<input type="checkbox"/> Gescheiden, leerling woont bij:	<input type="checkbox"/> Moeder overleden d.d.:
Aantal kinderen in het gezin:	<input type="checkbox"/> Overig, relevant:

(Let op! Deze gegevens worden gebruikt voor informatievoorziening)

Achternaam:	Voorvoegsels:
Voorletters:	vader moeder
Datum in Nederland:	
Adres (indien afwijkend van de leerling):	
Postcode/Woonplaats:	
Telefoon (verplicht):	Mobiel nr.: 06 -
E-mailadres (verplicht):	

Achternaam:		Voorvoegsels:	
Voorletters:		vader	moeder
Datum in Nederland:			
Adres (indien afwijkend van de leerling):			
Postcode/Woonplaats:			
Telefoon (verplicht):		Mobiel nr.: 06 -	
E-mailadres (verplicht):			

Als ouders/verzorgers niet verantwoordelijk zijn, hieronder de gegevens invullen van de wettelijk verantwoordelijke persoon:			
Achternaam:		Voorvoegsels:	
Voorletters:		M/V/O:	
Geboorteland:		Datum in Nederland:	
Adres (indien afwijkend van de leerling):			
Postcode/Woonplaats:			
Telefoon (verplicht):		Mobiel nr.: 06 -	
E-mailadres (verplicht):			

Zijn er medische of andere bijzonderheden waarvan de school op de hoogte moet zijn? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee						
Zo ja, kunt u hier een korte toelichting vermelden?:						
Hobby's:	1.	2.	3.			
Plaatsingswens (bij wie in de klas):						
Naam:		Afkomstig van school:				
1.						
2.						
3.						
Basisschool:		Locatie:				
Naam docent groep 8:						
Advies basisschool (één advies):	MAVO		HAVO		VWO	
	Mavo/Havo	Mavo/Havo Wereldklas	Havo/Vwo	Havo/Vwo TTO	Vwo	Vwo TTO
Voorkeur niveaugroep:						

VO school:	Locatie:
Adres:	Postcode/Woonplaats:
Mentor:	E-mailadres mentor:
Huidige klas/groep:	Reden verlaten school:

Is er sprake van:

<input type="checkbox"/> Dyslexie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	→	Is er een Dyslexieverklaring	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
<input type="checkbox"/> Dyscalculie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	→	Is er een Dyscalculieverklaring	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Is er een Onderwijs Ontwikkelplan (OPP) vanuit de basisschool gemaakt?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Is er bij uw kind een psychologisch / orthopedagogisch / orthodidactisch onderzoek afgenomen?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Indien ja, is er een diagnose gesteld naar aanleiding van het onderzoek?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Is er naar aanleiding van deze diagnose een onderzoeksrapport?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
				Zo ja:		
				<input type="checkbox"/> Dyslexie		
				<input type="checkbox"/> Dyscalculie		
				<input type="checkbox"/> ASS		
				<input type="checkbox"/> Hoogbegaafdheid		
				<input type="checkbox"/> Anders:		
Krijgt uw kind op de basisschool extra begeleiding of heeft uw kind die gehad?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
Verwacht u dat uw kind extra ondersteuning nodig heeft binnen het VO?				<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	

Door ondertekening van dit aanmeldingsformulier geeft ondergetekende toestemming aan de school om:

- De gegevens van zoon/dochter op te vragen bij de basisschool
- De gegevens die nodig zijn voor een adequate begeleiding van zoon/dochter indien nodig in te brengen in het zorg-adviesteam van de school en/of bij de commissie van het samenwerkingsverband die beslist over toewijzing van extra ondersteuning of voor het opstellen van een toelaatbaarheidsverklaring voor het Voortgezet Speciaal Onderwijs.

Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid en zo volledig mogelijk te hebben ingevuld.

Datum

Handtekening ouder/verzorger:

Naam inschrijver:	Datum:
-------------------	--------