

INSCHRIJFFORMULIER SCHOLEN VOOR VOORTGEZET ONDERWIJS GEMEENTE VEENENDAAL BRUGKLAS 2012/2013

NAAM LEERLING : _____

NAAM BASISCHOOL : _____



CLV

- Gymnasium
- HAVO/VWO
- MAVO/HAVO
- MAVO



ICHTHUS COLLEGE

- Gymnasium
- VWO plus
- VWO
- HAVO/VWO
- Theoretische leerweg/HAVO
- Theoretische leerweg



CSV

- Theoretische/Gemengde leerweg
- Kaderberoepsgerichte leerweg
- Basisberoepsgerichte leerweg
- Praktijkonderwijs
- Leerwegondersteunend onderwijs mogelijk binnen alle leerwegen



REMBRANDT COLLEGE

- HAVO/VWO
- Theoretische leerweg/HAVO

DE SCHOOL WAARVOOR TOELATING WORDT GEVRAAGD

<input type="checkbox"/> CLV	<input type="checkbox"/> Ichthus College
<input type="checkbox"/> CLV sportklas	<input type="checkbox"/> Ichthus College VWO-plus
<input type="checkbox"/> CLV kunst- en cultuurklas	
<input type="checkbox"/> CLV gymnasium	
<input type="checkbox"/> CSV	<input type="checkbox"/> Rembrandt College

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

Achternaam	
Voorvoegsels (voluit)	
Voornaam / namen (voluit)	
Roepnaam	
Adres	
Postcode, woonplaats en tel.	
Gemeente	
Geslacht	<input type="checkbox"/> meisje <input type="checkbox"/> jongen
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Nederlandse nationaliteit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Burgerservicenummer	
Huisarts en tel.	
Kerkelijke gezindte / Godsdienst	
Indien niet in Nederland geboren, datum van aankomst in Nederland:	

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"/> ADHD	<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:		

GEGEVENS OUDERS / VERZORGERS:

	vader/verzorger*	moeder/verzorgster*	
Achternaam en voorletters			
Adres			
Postcode en woonplaats			
Bereikbaarheid onder schooltijd			
Emailadres			
Geboorteplaats en geboorteland			
Nationaliteit			
Datum aankomst in Nederland (invullen indien niet geboren in Nederland)			
Factuuradres (indien leerling bij één van de ouders woont)			
Bankrekeningnummer			
Aantal kinderen	jongens	plaats van de leerling in het gezin	
	meisjes		
Gezinssamenstelling			
Indien de leerling in huis bij één (of geen) van de ouders is, treedt onderstaand persoon op als verzorger:			
Naam verzorger			
Adres			
Postcode, woonplaats en tel.			
Telefoon mobiel			
Emailadres			
Bankrekeningnummer			
Naam en adres voor de factuur			

* doorhalen wat niet van toepassing is

Met het ondertekenen van dit inschrijfformulier geeft u toestemming aan de betrokken school voor voortgezet onderwijs om het onderwijskundig rapport (indien gewenst) 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.

Met dit formulier dient een uittreksel uit het bevolkingsregister (GBA) van de leerling te worden ingeleverd.

Handtekening ouder/verzorger:

OPMERKINGEN DOOR OUDERS:

--

GEGEVENS BASISSCHOOL:

Naam van de school	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer	
Emailadres	
Naam directeur	
Groep	
Leerkracht	
Emailadres leerkracht	

In te vullen door de schooladministratie:

Persoonsnummer: _____

Inschrijfdatum: _____