

Aanmeldingsformulier

Locatie Bovenbuurtweg
Leerjaar 2 en hoger
Schooljaar 2019-2020



christelijke scholengemeenschap
voor voortgezet onderwijs

Gegevens leerling

PERSONALIA

Roepnaam _____ jongen meisje

Officiële voornamen _____

Achternaam _____

Zit er op dit moment een (oudere)broer of zus op Het Streek? ja, klas: _____ nee

ADRESGEGEVENS

Straat _____ Huisnummer _____

Postcode Woonplaats _____

Mobiel 0 6

IDENTITEIT

Burgerservicenummer (BSN)

Geboortedatum

Geboorteplaats _____ Geboorteland _____

In Nederland sinds Nationaliteit _____

Gegevens ouders/verzorgers

WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER 1*

Voorletters _____ Achternaam _____

vader moeder anders nl. _____

CONTACTGEGEVENS

E-mail _____

Telefoon Mobiel 0 6

WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER 2

Voorletters _____ Achternaam _____

vader moeder anders nl. _____

CONTACTGEGEVENS

E-mail _____

Telefoon Mobiel 0 6

* deze ouder/verzorger ontvangt facturen en uitnodigingen spreekavonden

vervolg formulier op achterzijde z.o.z.

Gezinsituatie

- Woont thuis bij ouders
- Ouders gescheiden, kind woont bij vader moeder anders, nl. _____
- Ouder(s) overleden, nl. vader moeder
- Anders, nl. _____

Bijzonderheden leerling

Is de leerling in het bezit van minimaal één zwemdiploma? ja nee

Heeft de leerling een dyslexieverklaring? ja¹ nee

Heeft de leerling een onderwijsarrangement (OA)? ja¹ nee

Heeft de leerling een diagnose, bijvoorbeeld ASS, ADHD of PDD-NOS? ja¹ nee

Overige bijzonderheden (bijvoorbeeld medisch) _____

¹ indien ja, graag een kopie van de verklaring/het rapport bijvoegen

Gegevens huidige school

Naam huidige school _____

Naam contactpersoon _____ Telefoon

Aanmelding wordt verzocht voor leerjaar

- | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> MAVO | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | <input type="checkbox"/> 4* | <input type="checkbox"/> Techniek* | <input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn* | <input type="checkbox"/> Economie* |
| <input type="checkbox"/> HAVO | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> Havo (GF) | <input type="checkbox"/> Technasium | <input type="checkbox"/> Cultuur & Media |
| <input type="checkbox"/> HAVO | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | | <input type="checkbox"/> CM | <input type="checkbox"/> EM | <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> NG |
| <input type="checkbox"/> VWO | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | | <input type="checkbox"/> Vwo (GF) | <input type="checkbox"/> Technasium | <input type="checkbox"/> Gymnasium |
| <input type="checkbox"/> VWO | <input type="checkbox"/> 4 | <input type="checkbox"/> 5 | <input type="checkbox"/> 6 | <input type="checkbox"/> CM | <input type="checkbox"/> EM | <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> NG |
| <input type="checkbox"/> VAVO | | | | | | |

Ondertekenen

Datum Naam _____

Handtekening

Dit formulier (en eventuele aanvullende verklaringen/rapporten) afgeven op of opsturen naar onderstaand adres.

Opsturen per post
CSG Het Streek
t.a.v. leerlingadministratie
Postbus 460
6710 BL Ede

Afgeven op locatie
CSG Het Streek (locatie Bovenbuurtweg)
receptie
Bovenbuurtweg 1
6717 XA Ede

INTERN GEBRUIK

Datum intake:

Paraaf teamleider: