

# Aanmeldingsformulier

Locatie Bovenbuurtweg  
Leerjaar 2  
Schooljaar 2020-2021



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?  ja<sup>1</sup>  nee

Heeft de leerling een onderwijsarrangement (OA)?  ja<sup>1</sup>  nee

Heeft de leerling een diagnose, bijvoorbeeld ASS, ADHD of PDD-NOS?  ja<sup>1</sup>  nee

Overige bijzonderheden (bijvoorbeeld medisch) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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: