

AANMELDINGSFORMULIER



Locatie Zandlaan
Leerjaar 2 en hoger
Schooljaar 2018-2019

GEGEVENS LEERLING

Roepnaam:	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje	
Officiële voornamen:	Voorletter(s):	Tussenvoegsel:
Achternaam:	Achternaam burgerlijke stand*:	
Woonadres + huisnummer:		
Postcode:	Plaats:	
Postadres:		
Postcode:	Plaats:	
Mobielnummer van de leerling:	Dit is een geheim mobielnummer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Geboortedatum:	Geboorteplaats:	Geboorteland:
Geloofsovertuiging van de leerling:		
Nationaliteit:	Burgerservicenummer/pers.nummer:	
In Nederland sinds**:	Volgt onderwijs in Nederland sinds**:	
Naam huisarts:	Telefoonnummer:	
Naam tandarts:	Telefoonnummer:	
Medische gegevens:		
Naam huidige school:	Plaats:	
Adres:	Telefoonnummer:	
Contactpersoon:	E-mail:	
Huidige leerstroom: <input type="checkbox"/> praktijkonderwijs <input type="checkbox"/> bbl <input type="checkbox"/> kbl <input type="checkbox"/> mavo (gl/tl) <input type="checkbox"/> havo		
Huidig leerjaar: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4		
<input type="checkbox"/> De leerling heeft een dyslexieverklaring <input type="checkbox"/> De leerling heeft een dyscalculieverklaring <input type="checkbox"/> De leerling heeft een LWOO- beschikking <input type="checkbox"/> De leerling heeft een beschikking voor praktijkonderwijs (Wilt u a.u.b. een afschrift van de verklaring en/of beschikking en eventueel onderliggende stukken bij dit formulier voegen.)		
<input type="checkbox"/> De leerling heeft een arrangement via het SWV. (wilt u het ontwikkelingsperspectief meesturen?) <input type="checkbox"/> De leerling heeft eerder clusteronderwijs genoten cluster <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> De leerling is getoetst voor LWOO <input type="checkbox"/> De leerling is getoetst voor praktijkonderwijs (Als uw kind getoetst is, wilt u dan a.u.b. een afschrift van het rapport bij dit formulier voegen)	
Heeft de leerling een diagnose zoals: ADHD, ADD, PDD-NOS, Asperger, e.d.? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee Zo ja, wilt u dan de onderzoeksrapportage meesturen.		
Overige bijzonderheden: (Familieomstandigheden etc.)		
Reden van de aanmelding:		

* Alleen invullen als de achternaam verschilt van de naam bij de burgerlijke stand.

** Alleen invullen indien van toepassing.

GEGEVENS OUDER(S)/VERZORGER(S)*

Voorletter(s) vader/verzorger**:	Voorletter(s) moeder/verzorger**:
Achternaam vader/verzorger:	Achternaam moeder/verzorger:
Woonadres vader/verzorger:	Woonadres moeder/verzorger:
Postcode vader/verzorger:	Postcode moeder/verzorger:
Woonplaats vader/verzorger:	Woonplaats moeder/verzorger:
Telefoonnummer vader/verzorger:	Telefoonnummer moeder/verzorger:
Geheim telefoonnummer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Geheim telefoonnummer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Mobielnummer vader/verzorger:	Mobielnummer moeder/verzorger:
Geheim mobielnummer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Geheim mobielnummer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
E-mailadres vader/verzorger:	E-mailadres moeder/verzorger:
Ouder 1 / Ouder 2** (Er is maar één ouder 1 mogelijk. Alleen deze ouder ontvangt informatie over de ouderbijdrage en ouderspreekavonden.)	Ouder 1 / Ouder 2** (Er is maar één ouder 1 mogelijk. Alleen deze ouder ontvangt informatie over de ouderbijdrage en ouderspreekavonden.)
Nationaliteit vader/verzorger:	Nationaliteit moeder/verzorger:
Wettelijke verzorger is: <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> anders, namelijk:	
Zijn ouders/verzorgers asielzoekers: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Zo ja, wat is de status:
Zijn ouders/verzorgers gescheiden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Zo ja, leerling woont bij: <input type="checkbox"/> vader <input type="checkbox"/> moeder <input type="checkbox"/> verzorger
Telefoonnummer in geval van nood:	Telefoonnummer 2 in geval van nood:
Rekeningnummer IBAN:	

* Indien van toepassing, graag gegevens van beide ouders/verzorgers invullen. ** A.u.b. doorhalen wat niet van toepassing is.

AANMELDING LOCATIE ZANDLAANAanmelding voor leerjaar 2 3 4 5

Type onderwijsstroom	Sectorkeuze / Keuzemogelijkheid	Sport High School***	Intakegesprek (wordt ingevuld door CSG Het Streek)
<input type="checkbox"/> praktijkonderwijs (leerjaar 2 en hoger)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> bbl (leerjaar 2) <input type="checkbox"/> kbl (leerjaar 2)	<input type="checkbox"/> Vakroute Techniek (Indien gewenst, is een keuzemogelijkheid) <input type="checkbox"/> Sportklas (Indien gewenst, is een keuzemogelijkheid)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> mavo (leerjaar 2)	<input type="checkbox"/> Sportklas (Indien gewenst, is een keuzemogelijkheid)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> bbl (leerjaar 3) <input type="checkbox"/> kbl (leerjaar 3)	<input type="checkbox"/> PIE (techniek) met de vakken wiskunde en natuur-/scheikunde <input type="checkbox"/> BWI (techniek) met de vakken wiskunde en natuur-/scheikunde <input type="checkbox"/> Dienstverlening en Producten : kruis 2 van de volgende 4 vakken aan: <input type="checkbox"/> Wiskunde <input type="checkbox"/> Natuur-/scheikunde <input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Economie	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> bbl (leerjaar 4) <input type="checkbox"/> kbl (leerjaar 4)	<input type="checkbox"/> PIE (techniek) met de vakken wiskunde en natuur-/scheikunde <input type="checkbox"/> BWI (techniek) met de vakken wiskunde en natuur-/scheikunde <input type="checkbox"/> Dienstverlening en Producten : kruis 2 van de volgende 4 vakken aan: <input type="checkbox"/> Wiskunde <input type="checkbox"/> Natuur-/scheikunde <input type="checkbox"/> Biologie <input type="checkbox"/> Economie	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> mavo (leerjaar 3*,4) <input type="checkbox"/> gl (leerjaar 3*,4)	<input type="checkbox"/> Techniek <input type="checkbox"/> Zorg&Welzijn <input type="checkbox"/> Economie	* kruis 2 van de volgende 4 vakken aan: <input type="checkbox"/> Duits <input type="checkbox"/> Aardrijkskunde- <input type="checkbox"/> Geschiedenis <input type="checkbox"/> Natuurkunde	<input type="checkbox"/>

*** Dit is een keuzemogelijkheid. Alleen invullen indien gewenst.

AKKOORD OUDER(S)/VERZORGER(S)

Ouder(s)/verzorger(s) gaat/gaan akkoord met het verstrekken van gegevens door derden, verlenen toestemming om relevante informatie en rapportages van derden op te vragen en hebben geen bezwaar tegen het bespreken van de aangemelde leerling in het multidisciplinair overleg ten behoeve van de leerlingbegeleiding.

Datum: ___ / ___ / 201__ Plaats: _____

Naam ouder / verzorger (1):

Handtekening:

Naam ouder / verzorger (2):

Handtekening:

Wilt u dit ingevulde aanmeldingsformulier samen met de benodigde overige informatie sturen naar CSG Het Streek - locatie Zandlaan, t.a.v. mevrouw B.A. van Maurik-Schoeman, Postbus 460, 6710 BL EDE of mailen naar bma@hetstreek.nl