

Volgnummer:

Afkorting inschrijver:

Datum:

**Bijlagen:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LVS Basisschool           | <input type="checkbox"/> Dyslexieverklaring   |
| <input type="checkbox"/> Onderwijskundig rapport   | <input type="checkbox"/> ADHD onderzoek       |
| <input type="checkbox"/> Uittreksel met BSN nummer | <input type="checkbox"/> Eventueel aanvullend |
| <input type="checkbox"/> Eventueel CITO uitslag    | psychologisch onderzoek                       |

Pasfoto

**Leerlinggegevens:**

Achternaam:

Tussenvoegsel:

Voornamen:

Roepnaam:  Meisje  Jongen

Afwijkende achternaam:

Geboortedatum:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Burgerservicenummer:

Datum gevestigd in Nederland:

Nationaliteit:  1  2

Postcode: Huisnummer:

Straat:

Woonplaats:

Telefoonnummer thuis: Geheim nummer:  ja  nee

Mobiel telefoonnummer thuis: 06 -

E-mail adres ouders:

E-mail adres leerling:

Godsdienst:

Broers/zussen en plek binnen het gezin:

Gebruikt uw kind medicijnen:  Ja, namelijk

*(Medische) Bijzonderheden waarmee rekening gehouden moet worden binnen het onderwijs:*

	<u>Rapport</u>	<u>Verklaring</u>	<u>Opmerking</u>
<input type="checkbox"/> Mijn kind is ooit psychologisch onderzocht:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mijn kind heeft dyslexie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mijn kind heeft een ontwikkelingsstoornis (ADHD, autistisch spectrum stoornis, ...):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mijn kind is ooit motorisch onderzocht:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mijn kind heeft een andere leerstoornis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Telefoonnummer huisarts:

<b>Gegevens ouders/verzorgers:</b>	
Gezinssituatie: <input type="checkbox"/> Gehuwd	<input type="checkbox"/> Samenlevend
<input type="checkbox"/> Gescheiden, leerling woont bij:	
<input type="checkbox"/> Anders namelijk:	
<input type="checkbox"/> Vader overleden dd:	<input type="checkbox"/> Moeder overleden dd:
Bijzonderheden waarmee rekening gehouden moet worden binnen het onderwijs:	

<b>Relaties ouders/verzorgers:</b>	
<b>Relatie:</b>	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Achternaam:	
Voorvoegsel:	
Voorletters:	
Postcode:	Huisnummer:
Telefoonnummer:	
Telefoonnummer mobiel: 06 -	
Telefoonnummer mobiel/werk:	
Bank-/gironummer:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
<b>Relatie:</b>	<input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Achternaam:	
Voorvoegsel:	
Voorletters:	
Indien afwijkend adres dan gegevens invullen:	
Postcode:	Huisnummer:
Straat:	Woonplaats:
Telefoonnummer:	
Telefoonnummer mobiel: 06 -	
Telefoonnummer mobiel/werk:	
Bank-/gironummer:	
E-mailadres:	
Geboorteland:	Nationaliteit:

<b>Vorige school:</b>	
Naam:	Plaats:
Telefoon:	
Naam leerkracht / mentor:	
Zou graag geplaatst willen worden in de klas bij (maximaal 3 leerlingen):	
Wil niet geplaatst worden in de klas bij (maximaal 3 leerlingen):	

<b>Wens ouders/verzorgers en leerling:</b>	
Leerjaar:	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3 Afdeling:
	<input type="checkbox"/> 4 Afdeling:
Leerweg:	<input type="checkbox"/> Assistentenleerweg
	<input type="checkbox"/> Basisberoepsgerichte leerweg
	<input type="checkbox"/> Kaderberoepsgerichte leerweg
Keuze:	<input type="checkbox"/> LWOO
	<input type="checkbox"/> Sportklas
	<input type="checkbox"/> OPDC Den Bonger
	<input type="checkbox"/> Locatie West (géén garantie)

<b>Talentmiddag:</b>	
<input type="checkbox"/>	Natuur
<input type="checkbox"/>	Sport
<input type="checkbox"/>	Theater
<input type="checkbox"/>	Mens & Gezondheid
<input type="checkbox"/>	Creativiteit
<input type="checkbox"/>	Wetenschap en Techniek

<b>Topsport:</b>
Indien de leerling topsport beoefent, desgewenst nadere informatie vermelden:

<b>Ondertekening:</b>	
Ondergetekende verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en geeft tevens toestemming voor screening en om leerwegondersteuning aan te laten vragen als de intakegegevens daar aanleiding toe geven. Daarnaast geeft ondergetekende hierbij toestemming om gegevens op te vragen of door te geven aan derden, indien verder onderzoek noodzakelijk is. Indien van toepassing zal hierover contact met u worden opgenomen.	
Eventuele opmerkingen:	
Datum:	Handtekening: