



AANMELDINGSFORMULIER Berger Scholengemeenschap 2018-2019

LEERLING						
Roepnaam leerling						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Voornamen voluit						
Achternaam						
Straat en huisnummer						
Postcode en woonplaats						
Telefoon thuis						
Geboortedatum, -plaats & geboorteland						
Burgerservicenummer						
Nationaliteit (1 ^e /2 ^e)						
Woonachtig in NL sinds						
GEWENST onderwijsniveau op de BSG	Mavo/vmbo-tl <input type="checkbox"/>	Havo <input type="checkbox"/>		Atheneum <input type="checkbox"/>		
Klas	Brugklas <input type="checkbox"/>	2 ^e <input type="checkbox"/>	3 ^e <input type="checkbox"/>	4 ^e <input type="checkbox"/>	5 ^e <input type="checkbox"/>	6 ^e <input type="checkbox"/>

VOOROPLEIDING			
BASISSCHOOL Naam & plaatsnaam Groep t/m	t/m		
	Naam & plaatsnaam Groep t/m		
ZIJ-INSTROOM Naam en plaatsnaam vorige VO-school			
Vorig leerjaar & schooltype			
Gegevens contactpersoon			
Doublures	Groep <input type="checkbox"/> / Klas <input type="checkbox"/>	Schooltype	
Advies basisschool	Mavo/vmbo-tl <input type="checkbox"/>	Havo <input type="checkbox"/>	Atheneum <input type="checkbox"/>

Is er sprake van	Ja/Nee	Welke?
1. een gediagnosticeerde leerstoornis?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. een gediagnosticeerde gedrags- of ontwikkelingsstoornis?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. lichamelijke beperkingen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4. medische bijzonderheden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5. andere bijzonderheden?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6. Is er behoefte aan extra ondersteuning?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	vanwege
Aangeleverde documenten		Ja/Nee
1. Dyslexie- / dyscalculieverklaring		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Psychodiagnostisch verslag		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Medische verklaring		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Handelingsplannen/groeidocumenten/begeleidingsplannen e.d.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Anders, nl.:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aan te leveren documenten		Ja/Nee
1. Kopie ID-kaart/paspoort of uittreksel gemeentelijke basisadministratie		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Schriftelijk advies basisschool		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bijzonderheden		

OUDER(S)/VERZORGER(S) & GEZIN			
Burgerlijke staat	Gehuwd/ Samenwonend <input type="checkbox"/>	Gescheiden <input type="checkbox"/>	Ouder overleden <input type="checkbox"/>
Ouderlijk gezag bij	Beide ouders <input type="checkbox"/>	Eén ouder (dan verklaring aanleveren) <input type="checkbox"/>	
Gegevens moeder			
- Voor- en achternaam			
- Straat en huisnummer			
- Postcode en woonplaats			
- Telefoon			
- Mobiel			
- E-mail			
- Beroep			
Gegevens vader			
- Voor- en achternaam			
- Straat en huisnummer			
- Postcode en woonplaats			
- Telefoon			
- Mobiel			
- E-mail			
- Beroep			

Namen broers/zussen	M/V	Geboren	School
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Ouders verlenen WEL / GEEN toestemming voor screening faalangst

Ouders verlenen WEL / GEEN toestemming voor het gebruik van foto's waar hun kind op staat voor de volgende doeleinden:

- wervingsdoeleinden, zoals de website, de Facebookpagina, posters en advertenties;
- berichtgeving aan ouders en leerlingen, zoals de BSG berichten en de schoolkrant.

Bij voorkeur WEL / GEEN plaatsing bij
(graag toelichten)

Datum aanmelding

Is/wordt uw kind aangemeld op een andere school voor voortgezet onderwijs? [Klik hier](#)

Zo ja, graag hieronder vermelden welke school en plaats:

1.

2.

Op welke school wilt u dat de aanmelding van uw kind in behandeling wordt genomen?

Ondergetekenden verklaren dat dit formulier naar waarheid is ingevuld.

Handtekening moeder

Handtekening vader

Naam BSG-medewerker

BSG ADMINISTRATIE

Stamnummer

Datum eerste schooldag

Naam adm. medewerker