

## LEERLING

	MAN	VROUW
Roepnaam leerling		
Voornamen voluit		
Achternaam		
Straat en huisnummer		
Postcode en woonplaats		
Telefoon thuis		
Geboortedatum, -plaats & -land		
Burgerservicenummer		
Nationaliteit (1 <sup>e</sup> /2 <sup>e</sup> )		
Woonachtig in NL sinds		
Aanmelding leerjaar		
Programmeer en Designklas	<b>GEEN PLAATSING</b>	<b>WEL PLAATSING (min. havo, alleen brugklas)</b>

## VOOROPLEIDING

<b>BASSISSCHOOL</b>			
Naam & plaatsnaam			
Groep		t/m	
Naam & plaatsnaam			
Groep		t/m	
<b>ZIJ-INSTROOM</b>			
Naam & plaatsnaam VO-school			
Vorige schooljaar & schooltype			
Gegevens contactpersoon			
	<b>GROEP</b>	<b>KLAS</b>	<b>SCHOOLTYPE</b>
Doublures			
Advies basisschool			

## DIVERSE

IS ER SPRAKE VAN	JA	NEE	WELKE?
1. Een gediagnosticeerde leerstoornis?			
2. Een gediagnosticeerde gedrags- of ontwikkelingsstoornis?			
3. Lichamelijke beperkingen?			
4. Medische bijzonderheden?			
5. Andere bijzonderheden?			
6. Is er behoefte aan extra ondersteuning? Vanwege?			

AANGELEVERDE DOCUMENTEN	JA	NEE
1. Dyslexie- / dyscalculieverklaring?		
2. Psychodiagnostisch verslag?		
3. Medische verklaring?		
4. Handelingsplannen / groeidocumenten / begeleidingsplannen e.d.		
5. Anders namelijk:		

BIJZONDERHEDEN
----------------

## OUDER(S)/VERZORGER(S) & GEZIN


Burgerlijke staat		
Ouderlijk gezag bij		
	<b>GEGEVENS MOEDER</b>	<b>GEGEVENS VADER</b>
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.				

	JA	NEE
1. Wij verlenen toestemming voor de screening op faalangst van ons kind.		
2. Wij verlenen toestemming voor publicatie van beeldmateriaal van ons kind voor schooldoeleinden.		
3. Wij verlenen toestemming voor het verspreiden van contactgegevens van ons kind binnen de school.		
4. Wij verlenen toestemming voor het uitwisselen van het leerlingdossier van ons kind (of onderdelen daarvan) en/of studievoortgangsinformatie uit Magister met partijen buiten de school, die betrokken kunnen worden bij de zorg voor en begeleiding van ons kind.		
5. Er is belangrijke informatie over de gezondheid van ons kind, die bekend moet zijn bij de betrokken personeelsleden. Indien 'ja' neemt de school contact op om hierover nadere afspraken te maken.		

Bij voorkeur GEEN plaatsing bij	GRAAG TOELICHTEN
Bij voorkeur WEL plaatsing bij	GRAAG TOELICHTEN

Datum aanmelding

Is/wordt uw kind aangemeld op een andere school voor voortgezet onderwijs? → [Lees toelichting](#) 

Zo ja, graag hieronder vermelden welke school en plaats (maximaal 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## BSG ADMINISTRATIE

Stamnummer	Datum eerste schooldag	Naam adm. medewerker