

INSCHRIJFFORMULIER VMBO

SCHOOLJAAR 2022-2023

DOOR DE ADMINISTRATIE IN TE VULLEN

Datum ontvangst

OV-nummer

Opleiding (NIA)

Verwerkt door

GEGEVENS LEERLING

Geslacht Man Vrouw

Achternaam

Tussenvoegsel

Voornamen

Roepnaam

Geboortedatum

Straat + huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoon

Mobiele nummer

Geboorteland

Gemeente

Nationaliteit

Burgerservicenummer (BSN)

2^e nationaliteit

INDIEN NIET IN NEDERLAND GEBOREN:

Woont in Nederland sinds (datum)

Verblijfsvergunning (geldig tot)

WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGING (INDIEN DE LEERLING JONGER IS DAN 18 JAAR)*

GEGEVENS VADER

Achternaam

Tussenvoegsel

Voornamen

Straat + huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Geboorteplaats

E-mail

Telefoon

Mobiel

Beroep

Type bedrijf

GEGEVENS MOEDER

Achternaam

Tussenvoegsel

Voornamen

Straat + huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Geboorteplaats

E-mail

Telefoon

Mobiel

Beroep

Type bedrijf

GEGEVENS VERZORGER

Achternaam

Tussenvoegsel

Voornamen

Straat + huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Geboorteplaats

E-mail

Telefoon

Mobiel

Beroep

Type bedrijf

GEZAGHEBBEND IN GEVAL VAN GESCHIEDEN OUDERS:

Vader en moeder Alleen vader Alleen moeder

Anders, nl.*

* Bij gezamenlijk ouderlijk gezag van vader en moeder en hetzelfde adres, volstaat het eenmalig invullen van de adresgegevens. Hetzelfde geldt voor voogd/verzorgers.

LET OP: OOK DE ACHTERZIJDEN INVULLEN

ADVIES BASISCHOOL

MELDT ZICH AAN VOOR

Gemengde leerweg

1e leerjaar

Kaderberoepsgerichte leerweg

2e leerjaar

Basisberoepsgerichte leerweg

3e leerjaar

4e leerjaar

GEVOLGD ONDERWIJS

GEGEVENS (LAATST) GEVOLGD BASISONDERWIJS

Naam school

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoon

Contactpersoon

Type onderwijs Basisonderwijs Speciaal onderwijs

Groep / klas

GEGEVENS (LAATST) GEVOLGD VOORTGEZET ONDERWIJS

Naam school

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoon

Contactpersoon

Leerweg

Groep / klas

Advies

MEDISCHE GEGEVENS

Naam huisarts

Straat + huisnummer

Postcode + woonplaats

Telefoon

Is uw kind psychologisch getest? Ja Nee

Zo ja, geeft u toestemming deze gegevens op te vragen bij de toeleverende school? Ja Nee

Zijn er medische redenen, waarom uw kind niet aan bepaalde activiteiten van de school zou kunnen deelnemen? Zo ja, welke?

ONDERTEKENING

Datum

Plaats

Handtekening ouder/verzorger

Handtekening ouder/verzorger *

* Indien de ouders gescheiden zijn en beide ouders het ouderlijk gezag hebben, dienen beide ouders het formulier te ondertekenen.

Om onze nieuwe leerlingen zo goed mogelijk te kunnen begeleiden, zullen we in een persoonlijk contact met de afleverende school, alle relevante zaken doorspreken.