



Postbus 170, 8470 AD Wolvega
telefoon: 0561 691 700
e-mail: info@iindecollege.nl
www.tienschoolwolvega.nl

VERTROUWELIJK

aanmeldingsformulier

Naam leerling:

Naam laatst bezochte school:

Huidige groep:

Contactpersoon school:

1. (Verwacht) advies schooladvies

- Vmbo basis
- Vmbo basis/kader
- Vmbo kader
- Vmbo kader/theoretisch
- Vmbo theoretisch
- Vmbo theoretisch/havo
- Havo
- Havo/vwo
- Vwo
- Vwo/vwo+

2. Ondertekening

Wij zijn het eens met het advies van de basisschool. Ja Nee

Met ondertekening van dit formulier, geef ik aan kennis te hebben genomen van Ja Nee het schoolreglement op www.tienschoolwolvega.nl

Dit formulier dient ondertekend te worden door alle ouder(s)/verzorger(s) met bevoegd gezag:

Naam	<input type="radio"/> vader	<input type="radio"/> moeder	<input type="radio"/> verzorger
Datum:	Handtekening:		

Naam	<input type="radio"/> vader	<input type="radio"/> moeder	<input type="radio"/> verzorger
Datum:	Handtekening:		

3. Gegevens leerling

Achternaam:	Geboortedatum:
Roepnaam:	Geboorteplaats:
Voornamen:	Geboortegemeente:
BSN-nummer:	Geboorteland:
	Datum binnenkomst in Nederland:
Adres:	Nationaliteit:
Postcode:	Geslacht: <input type="radio"/> jongen <input type="radio"/> meisje <input type="radio"/> anders
Woonplaats:	Telefoonnummer thuis:
	Mobielnummer (leerling):

4. Gegevens ouder(s)/verzorger(s)

Naam 1e contactpersoon:	Voorletter(s):	vader/moeder/verzorger
Nationaliteit:	Mobielnummer:	
E-mailadres:		
Naam 2e contactpersoon:	Voorletter(s):	vader/moeder/verzorger
Nationaliteit:	Mobielnummer:	
E-mailadres:		
Naam 3e contactpersoon (indien van toepassing):	Voorletter(s):	
Nationaliteit:	Mobielnummer:	
E-mailadres:		

Aantal kinderen:	Het aangemelde kind is het ^e kind van het gezin.
Aantal kinderen op het Linde College:	Naam/namen:
<input type="radio"/> Ouders gescheiden	Indien ouders gescheiden, kind woont bij: <input type="radio"/> vader <input type="radio"/> moeder
	Gezag ligt bij: <input type="radio"/> vader <input type="radio"/> moeder <input type="radio"/> beiden
<input type="radio"/> Ouder(s) overleden <input type="radio"/> vader <input type="radio"/> moeder	

5. Overige gegevens

Huisarts:	Praktijk:
Telefoonnummer:	

Eventuele opmerkingen met betrekking tot de gezondheid van de leerling

<input type="radio"/> Gehoor	<input type="radio"/> Stemmingen	<input type="radio"/> Motoriek	<input type="radio"/> Hart/Longen	<input type="radio"/> Dyslexie
<input type="radio"/> Medicijngebruik	<input type="radio"/> Gezichtsvermogen	<input type="radio"/> Spraakvermogen	<input type="radio"/> Kleurenblind	<input type="radio"/> Dyscalculie

Toelichting:

<input type="radio"/> Kind onder toezicht:	Instelling:
Contactpersoon:	Telefoonnummer:

Mocht u nog over andere, voor ons relevante informatie beschikken, dan graag hieronder toelichten.
