

Aanmeldingsformulier voor het eerste leerjaar

De ondergetekende(n), ouder(s)/verzorger(s) verklaart/verklaren, overeenkomstig het basisschooladvies, toelating te wensen tot CSG Groene Hart voor:

PERSOONSgegevens VAN DE LEERLING

Roepnaam: _____ man vrouw

Achternaam: _____

Voornamen (voluit): _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Mobiel nummer leerling: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____ Geboorteland: _____

Nationaliteit: _____

Burgerservicenummer: _____

KEUZE OPLEIDING

Kruis de opleiding aan en daarachter in de lichtblauwe velden de gewenste talentklas.

Vestiging	Opleiding	Talentkeuze					
		Atelier	Muziektheater	Sport	Science	Techniek	Culinair
Leerpark	vmbo - met lwoo indicatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vmbo - basis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vmbo - kader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vmbo - gemengde leerweg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Topmavo	vmbo - tl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vmbo - tl/havo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rijnwoude	vmbo - basis/kader/tl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vmbo - tl/havo/(vwo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lyceum	havo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	havo/vwo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	atheneum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gymnasium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Op het Leerpark komen alle talenten aan bod

² Op de Topmavo is dit een gecombineerde science&techniekklas

³ Op Rijnwoude zijn geen talentklassen

Heeft u uw kind bij meerdere scholen aangemeld?

ja nee

Zo ja, welke school heeft uw eerste voorkeur? _____

GEGEVENS VAN DE OUDERS/VERZORGERS

Ouder/verzorger 1

Achternaam: _____

Voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Nationaliteit: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteland: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer(s)

Geheim: ja nee

Thuis: _____

Werk: _____

Mobiel: _____

Ouder/verzorger 2

Achternaam: _____

Voorletters: _____ man vrouw

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Nationaliteit: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteland: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer(s)

Geheim: ja nee

Thuis: _____

Werk: _____

Mobiel: _____

Leven beide ouders?

 ja

nee, vader overleden

nee, moeder overleden

Zijn ouders gescheiden?

 nee ja

Indien ja, leerling woont bij?

 vader moeder

co-ouderschap

Indien van toepassing:

Naam voogd: _____ man vrouw

Naam instantie voogd: _____

Adres voogd: _____

Telefoonnummer voogd: _____

E-mail voogd: _____

GEGEVENS BASISCHOOL

Naam van de school: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Naam groepsleerkracht: _____

Laatstbezochte groep: _____

Hoeveel jaren zijn op school doorgebracht: _____

In welke groep is de leerling blijven zitten? geen enkele groep 1 2 3 4 5 6 7 8

Mijn kind wil in de klas bij: _____
(indien mogelijk zullen wij hieraan voldoen)

OPMERKING BESTEMD VOOR DE BASISCHOOL

Aan dit inschrijfformulier moet het adviesformulier van de school voor primair onderwijs worden gehecht; op het adviesformulier staat – naast het schooladvies – een unieke code, waarmee het VO het DOD kan inzien. **Zonder het adviesformulier kan de toelatingsprocedure niet in gang worden gezet.**

GEGEVENS HUISARTS

Naam: _____

Adres: _____

Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Dagelijks medicijngebruik: nee ja, nl.: _____

Is er onderzoek gedaan naar:

a) leerachterstanden

ja nee

b) intelligentie

Zo ja: kopie verslag bijvoegen

Heeft uw kind extra ondersteuning nodig?

Zo ja, welke? _____

Voor een toelichting is een gesprek met de zorgcoördinator van de vestiging noodzakelijk.

Heeft uw zoon/dochter een geldige verklaring voor:

a) dyslexie

Zo ja, sinds: _____

Kopie verklaring bijvoegen

b) dyscalculie

Zo ja, sinds: _____

Kopie verklaring bijvoegen

c) sociaal-emotionele problematiek, zoals:

AD(H)D

Zo ja, kopie onderzoek bijvoegen

ODD

MCDD

DCD

ASS

Is er sprake van:

a) een lichamelijke handicap

b) taal-spraakproblematiek

c) andere gezondheidsproblematiek

Zo ja, welke? _____

Indien er aan dit formulier bijlagen zijn toegevoegd, wilt u deze hieronder vermelden?

Door aanmelding en ondertekening verklaart/verklaren ondergetekende(n) zich akkoord met de regels van school, geeft/geven hierbij toestemming tot opname van de verstrekte gegevens in een geautomatiseerd bestand conform de wet bescherming persoonsgegevens. Scholen kunnen leerlinggegevens digitaal aan CSG Groene Hart overdragen. Dit gegeven is ondergetekende(n) bekend. Voor meer informatie over de omgang met de privacy van uw kind(eren) verwijzen wij u naar het privacyreglement op onze website.

Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulieren worden in behandeling genomen. U ontvangt een bevestiging van uw inschrijving.

Datum: _____ Woonplaats: _____

Handtekening ouder/verzorger/voogd

Handtekening ouder/verzorger/voogd

Postadres: Postbus 166, 2400 AD Alphen aan den Rijn

Telefoon: 0172 449500

E-mail: info@scopescholen.nl

Website: groenehartscholen.nl