

## 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	Techniek	Science	Culinaire	
Leerpark	vmbo - met lwoo indicatie	<sup>1</sup>						
	vmbo - basis							
	vmbo - kader							
	vmbo - gemengde leerweg							
Topmavo	vmbo - tl				<sup>2</sup>			
	vmbo - tl/havo				<sup>2</sup>			
Rijnwoude	vmbo - basis/kader/tl	<sup>3</sup>						
	vmbo - tl/havo/(vwo)							
Lyceum	havo							
	havo/vwo							
	atheneum							
	gymnasium							

<sup>1</sup> Op het Leerpark komen alle talenten aan bod

<sup>2</sup> Op de Topmavo is dit een gecombineerde science&techniekklas

<sup>3</sup> 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:**

	<b>ja</b>	<b>nee</b>
a) leerachterstanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) intelligentie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zo ja: kopie verslag bijvoegen

**Heeft uw kind extra ondersteuning nodig?**  ja  nee

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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, sinds: _____			
Kopie verklaring bijvoegen			
b) dyscalculie		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, sinds: _____			
Kopie verklaring bijvoegen			
c) sociaal-emotionele problematiek, zoals:	AD(H)D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zo ja, kopie onderzoek bijvoegen	ODD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MCDD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ASS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Is er sprake van:**

a) een lichamelijke handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) taal-spraakproblematiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) andere gezondheidsproblematiek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 leerlingengegevens 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 \_\_\_\_\_