|  |
| --- |
| **AANMELDINGSFORMULIER** |
| KLAS 3 |
| Van Riebeecklaan 2, 4818 EB Breda, t (076) 521 93 52 |
| e info@tessenderlandt.nl, **tessenderlandt.nl** |



Leerling Nr.: ꙱꙱꙱꙱꙱꙱

|  |
| --- |
| **AANMELDING VOOR** |
| □ mavo |
| □ kaderberoepsgerichte leerweg □ basisberoepsgerichte leerweg |
| Keuze afdeling: |
|  □ bouwen, wonen en interieur |
|  □ mobiliteit en transport |
|  □ produceren, installeren en energie |
|  □ economie en ondernemen  |
|  □ horeca, bakkerij en recreatie  |
|  □ zorg en welzijn: uiterlijke verzorging voor kaderberoepsgerichte leerweg keuzevak: □ wiskunde of □ maatschappijkunde |
|  □ zorg en welzijn: verzorging voor kaderberoepsgerichte leerweg keuzevak: □ wiskunde of □ maatschappijkunde |

in te vullen door de ouder(s)/verzorger(s)

|  |
| --- |
| **GEGEVENS LEERLING** |
| Roepnaam: M/V | Achternaam: |
| Officiële voornamen: |
| Adres: | Postcode en woonplaats: |
| Telefoon: |  |
| Geboortedatum: Leeftijd: | Geboorteplaats: |
| Geboorteland: | Nationaliteit: |
| Burgerservicenummer leerling: |
| Eventuele gegevens met betrekking tot de gezondheid van de leerling waarvan de school op de hoogte moet zijn:  |

|  |
| --- |
| **VOOROPLEIDING LEERLING** |
| School van herkomst: |
| Soort onderwijs: |
| Groep/klas: | Afdeling: |
| Adres: | Telefoon: |
| Postcode: | Plaatsnaam: |
| Gedoubleerd in groep/klas: |
| Laatst bezochte basisschool: |
| Contactpersoon: | Functie: |
| Eerder bezochte school/scholen: |

Let op: ook de achterzijde invullen

|  |
| --- |
| **MEDISCHE GEGEVENS** |
| Dagelijks medicijngebruik:  | □ nee □ ja, nl.: |
| Is er sprake van: | □ Dyslexie, □ dyscalculie, □ AD(H)D, □ TOS, □ Autisme, anders nl: |
| Overige medische bijzonderheden:  | □ nee □ ja, nl. : |
| Deskundigheidsverklaring\* aanwezig:  | □ nee □ ja |
| **Zonder deskundigheidsverklaring kunnen er geen faciliteiten worden geboden. Kopie meenemen bij aanmelding!**\* Zoals dyslexieverklaring, pedagogisch onderzoeksrapport, etc**.** |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS OUDERS** (of andere wettelijke vertegenwoordiger) |
| **EERSTE OUDER/VERZORGER** |
| Voorletters: M/V | Achternaam: |
| Adres: | Postcode en woonplaats: |
| Geboortedatum:  | Geboorteland: |
| Nationaliteit: | Beroep: |
| Burgerlijke staat: | Telefoon woonadres: |
| Mobiel nummer: | Telefoon werk: |
| E-mailadres: ꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱ |
| Relatie tot leerling: □ moeder □ vader □ verzorger |
| **TWEEDE OUDER/VERZORGER** |
| Voorletters: M/V | Achternaam: |
| Adres: | Postcode en woonplaats: |
| Geboortedatum: | Geboorteland: |
| Nationaliteit: | Beroep: |
| Burgerlijke staat: | Telefoon woonadres: |
| Mobiel nummer: | Telefoon werk: |
| E-mailadres: ꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱꙱ |
| Relatie tot leerling: □ moeder □ vader □ verzorger |
| Eventuele gegevens met betrekking tot de gezinssituatie die voor de school van belang zijn: |
| In geval van gescheiden ouders, ouderlijk gezag:□ vader en moeder □ alleen moeder □ alleen vader |

Ondertekening

De school gaat met de persoonsgegevens vertrouwelijk om, geheel in overeenstemming met de

Wet Bescherming Persoonsgegevens. **Bij dit aanmeldingsformulier dient u een geldig legitimatiebewijs met Burgerservicenummer (BSN) van de leerling te kunnen tonen.**

Datum: Handtekening □ vader / □ moeder / □ verzorg(st)er:

