



## AANMELDINGSFORMULIER CURSUS 2018-2019

<input type="checkbox"/>	MAVO gemengd/theoretische leerweg
<input type="checkbox"/>	HAVO
<input type="checkbox"/>	VWO

<b>1</b>	<b>Gegevens leerling volgens GBA (Gemeentelijke Basis Administratie)</b>	
	Aanmeldcode VO (indien reeds verstrekt door de basisschool):	
	Achternaam (volgens burgerlijke stand):	
	Gewenste vermelding familienaam (indien afwijkend):	
	Voornamen voluit:	
	Roepnaam: Jongen / meisje*	BSN**:
	Geboortedatum:	Geboortegemeente:
	Geboorteland (indien niet Nederland):	Vanaf welke datum in Nederland:
	Nationaliteit:	Voertaal thuis:
	Godsdienst:	
	Adres:	
	Postcode:	Woonplaats:
	(Huis) telefoonnummer:	
	Mobiel telefoonnummer leerling:	
	In bijzondere gevallen waarschuwen:	Telefoonnummer:
<b>2</b>	<b>Huidige (basis) school</b>	
	Naam:	Plaats:
	Het totaal aantal jaren in Nederland gevolgd onderwijs vanaf groep:	Aantal jaren:
<b>3</b>	<b>Aanvullende gegevens</b>	
	Aantal kinderen in het gezin:	Plaats van de leerling in het gezin (1= oudste enz):
	Hebt u al een kind op het PENTA college CSG (gehad)? Zo ja, naam vestiging PENTA college CSG:	Ja / nee*
	Het kan voor de begeleiding van uw kind van belang zijn dat uw kind besproken wordt in het zorg- en adviesteam (overlegorgaan leerlingbegeleiding). Geeft u hiervoor toestemming?	Ja / nee*
	Wanneer uw kind extra zorg nodig heeft op didactisch of sociaal-emotioneel gebied, kan het wellicht nodig zijn hiervoor één of meerdere testen af te nemen. Geeft u hiervoor toestemming?	Ja / nee*

\*Doorhalen wat niet van toepassing is.

\*\* Burger Service Nummer

<b>4</b>	<b>Medische gegevens</b>		
	Huisarts:	Telefoonnummer:	
	Wilt u in het belang van uw kind hieronder de gegevens vermelden m.b.t. gezondheid en/of te gebruiken medicijnen van uw kind waarvan de school op de hoogte moet zijn?		
	Medicijngebruik:		
	Lichamelijke beperkingen / aandoeningen aan de gezondheid:		
	Specialistische hulp:		
	Is er voor uw kind een indicatie afgegeven voor leerlinggebonden financiering?	Ja / nee*	
	Zijn er volgens u belemmeringen voor uw kind om deel te nemen aan bepaalde activiteiten/lessen?	Ja / nee*	
	Zo ja, welke:		
	Reden(en):		
	Indien u in het bezit bent van een verklaring m.b.t. bv. dyslexie, ADHD, PDD-NOS, ADD of gezondheid verzoeken wij u een kopie van deze verklaring mee te sturen.		
<b>5</b>	<b>Gegevens ouder(s) / verzorger(s)</b>		
	Achternaam en voorletters vader / verzorger:		
	Geboortedatum:	Geboorteland:	
	Nationaliteit:		
	Achternaam en voorletters moeder / verzorgster:		
	Geboortedatum:	Geboorteland:	
	Nationaliteit:		
	Burgerlijke staat *: gehuwd / ongehuwd / samenwonend / gescheiden		
	Telefoonnummer(s) vader/verzorger: werk: mobiel: e-mail** :	Telefoonnummer(s) moeder/verzorgster: werk: mobiel: e-mail** :	
	Naam financieel verantwoordelijke: IBAN:		
	Indien de ouders gescheiden zijn, bij wie is de leerling in huis?		
	Eventueel adres van de verantwoordelijke persoon (indien anders dan opgegeven adres):		
	Straat:		Nummer:
	Postcode:	Woonplaats:	Telefoonnummer:
<b>6</b>	<b>Eventuele verdere bijzonderheden die van belang zijn voor de aanmelding</b>		

\*Doorhalen wat niet van toepassing is.

\*\* één e-mailadres per huisadres

Door ondertekening van het aanmeldingsformulier geven wij te kennen dat:

- wij de missie en de grondslag van de school, zoals verwoord in de schoolgids, respecteren of onderschrijven en dat wij erop toezien dat de leerling(en), van wie wij de wettelijke vertegenwoordiger zijn, deelneemt/deelnemen aan alle activiteiten die in het kader van het onderwijsprogramma door de school worden georganiseerd;
- de schoolregels, zoals verwoord in de schoolgids, door ons onverkort worden onderschreven en dat in een gezamenlijke verantwoordelijkheid met de school van ons een actieve bijdrage mag worden gevraagd om er op toe te zien dat deze regels ook worden gehandhaafd.

De schoolgids is in te zien op de vestiging of kan geraadpleegd worden via de website: [www.gr.penta.nl](http://www.gr.penta.nl).

Plaats:

Datum:

Handtekening vader/verzorger:

Handtekening moeder/verzorgster:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_