



## INSCHRIJFFORMULIER LEERJAAR 1

2021/2022

### Inschrijving voor\*:

- VMBO Basis
- VMBO Kader
- VMBO GTL (beroepsgerichte mavo)

\* graag één keuze aankruisen

### Keuze\*:

- Regulier
- Techniekstroom\*\*

### Eventueel extra keuze bij regulier voor:

- Extra kunst\*\*
- Extra sport\*\*

\*\* hier zijn extra kosten aan verbonden

---

### Gegevens leerling

jongen  meisje

Roepnaam: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Officiële voornamen: \_\_\_\_\_

Straat + huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats: \_\_\_\_\_

Burgerservicenummer (BSN): \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Geboorteplaats en -land: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer thuis: \_\_\_\_\_

Mobiel nummer leerling: \_\_\_\_\_

Nationaliteit: \_\_\_\_\_

In Nederland sinds: \_\_\_\_\_

Leerling woont bij:

- beide ouders  co-ouderschap  vader  moeder  
 anders nl: \_\_\_\_\_

### Inleveren kleurenkopie van paspoort of identiteitsbewijs is verplicht

### Gegevens huidige school

Naam basisschool: \_\_\_\_\_

Straat + huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode + plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Contactpersoon: \_\_\_\_\_

Advies basisschool: \_\_\_\_\_

(kopie advies basisschool toevoegen)

Gedoubleerd:

- nee  ja, in groep:

Zwemdiploma:

- nee  ja, namelijk:

**1<sup>e</sup> contactpersoon**

vader  moeder  voogd  anders nl:

Voorletters en achternaam:

M/V

Straat + huisnummer: \*

Postcode + Woonplaats: \*

Telefoon mobiel/werk:

E-mailadres:

Nationaliteit:

Geboortedatum:

\* alleen invullen indien adres anders is dan woonadres leerling

**2<sup>e</sup> contactpersoon**

vader  moeder  voogd  anders nl:

Voorletters en achternaam:

M/V

Straat + huisnummer: \*

Postcode + Woonplaats: \*

Telefoon mobiel/werk:

E-mailadres:

Nationaliteit:

Geboortedatum:

\* alleen invullen indien adres anders is dan woonadres leerling

**Financiële gegevens**

vader  moeder  voogd  anders nl:

Naam rekeninghouder:

IBAN bankrekeningnummer:

**Overige gegevens**

Naam huisarts:

Straat + huisnummer:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer huisarts:

Medicijngebruik:

nee  ja, namelijk

Medische bijzonderheden:

### Belangrijk voor uw kind

Om uw kind te begeleiden heeft het Hoofdvaart College in diverse gevallen aanvullende informatie nodig van een deskundige (psycholoog, therapeut, medicus, e.d.). Wij vragen u om de betreffende verklaring/diagnose/onderzoeksverslag, waarin de ondersteuningsbehoefte van uw kind is beschreven, aan de school ter beschikking te stellen.

Heeft uw kind:

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Dyslexie    | <input type="checkbox"/> ASS             |
| <input type="checkbox"/> Dyscalculie | <input type="checkbox"/> Overig, nl.:... |
| <input type="checkbox"/> ADD of ADHD |  |

Andere belangrijke informatie:

---

---

---

---

### **Met deze inschrijving verklaar ik als ouder/verzorger:**

- op de hoogte te zijn van de aanmeldprocedure (zie website)
- geef ik toestemming tot het opvragen van gegevens bij de verlatende school
- op de hoogte te zijn van onze schoolregels (zie onze schoolgids)

**Datum**

**Plaats**

**Handtekening**

Wettelijk vertegenwoordiger

---

---

---

**Handtekening**

Leerling

---