

Aanmeldcode basisschool: _____

Voorkeurslocatie: **0 Spijkenisse 0 Brielle**

Bij aanmelding meesturen:

Kopie identiteitskaart/paspoort van ouders en leerling.

Spijkenisse

E. van Dintelstraat 11
3201 KX Spijkenisse

Brielle

Hossenbosdijk 14-16
3232 PX Brielle

Naam leerling: _____

Leerling/BSN nummer: _____

Aanmelddatum: _____

Postbus 839

3200 AT Spijkenisse

T: 0181 61 31 87

E: info@praktijk-college.nl

I: www.praktijk-college.nl

Achternaam (officieel): _____

Achternaam (gewenst): _____

Voornamen: _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____

Geslacht: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Mobiele nr: _____

E-mailadres leerling: _____

Nationaliteit: _____

Geboorte gemeente: _____

Geboorteland: _____

In Nederland sinds: _____

Vluchtelingenstatus: ja/nee

Verblijfsvergunning gelding tot: _____

Huisarts: _____

Woonplaats: _____ Telefoon: _____

Onderwijs sinds: _____

Huidige school: _____

Sinds: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Contactpersoon: _____

E-mailadres: _____

Ouder/verzorger 1

Naam: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Telefoon: _____
Mobiele nr: _____
E-mailadres: _____
Geboortedatum: _____
Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____
Beroep/Opleiding: _____
Telefoon werk: _____
Relatie tot kind: _____
Vluchtelingenstatus: ja/nee
Burgerlijke staat: _____

Spijkenisse

E. van Dintelstraat 11
3201 KX Spijkenisse

Brielle

Hossenbosdijk 14-16
3232 PX Brielle

Postbus 839

3200 AT Spijkenisse

T: 0181 61 31 87

E: info@praktijk-college.nl

I: www.praktijk-college.nl

Ouder/verzorger 2

Naam: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Telefoon: _____ Mobiele nr: _____
E-mailadres: _____
Geboortedatum: _____
Geboorteland: _____
Nationaliteit: _____
Beroep/Opleiding: _____
Telefoon werk: _____
Relatie tot kind: _____
Vluchtelingenstatus: ja/nee
Burgerlijke staat: _____

Gezin algemeen:

Gezinssamenstelling: _____
Voertaal thuis: _____

Bijzonderheden: _____
Evt.ziekte/belemmering: _____
In de klas bij: _____
Overige zaken: _____
Toestemming gebruik foto's: ja/nee

Handtekening: _____ Datum: _____

Spijkensisse

E. van Dintelstraat 11
3201 KX Spijkensisse

Brielle

Hossenbosdijk 14-16
3232 PX Brielle

Postbus 839

3200 AT Spijkensisse

T: 0181 61 31 87

E: info@praktijk-college.nl

I: www.praktijk-college.nl

Toestemmingsverklaring opvragen gegevens

De ouders/verzorgers (naam): _____

van (naam leerling): _____

- Geven hierbij toestemming om alle relevantie dossiergegevens over uw kind op te vragen bij de school van herkomst.
- Geven hierbij (indien van toepassing) toestemming om relevante gegevens over uw kind op te vragen bij hulpverleningsinstanties (bijv. JOT, Enver, ASVZ, Jeugdbescherming Nederland etc.).
- Geven hierbij toestemming om, indien er aanleiding toe is, uw kind te bespreken in het intern zorgteam van het Praktijk College.
- Geven hierbij toestemming om psychologische, didactische, medische en pedagogische gegevens betreffende hun zoon/dochter te verstrekken aan

het Praktijk College

CIZO

Anders, namelijk _____

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: _____