|  |
| --- |
| **AANMELDINGSFORMULIER** |
| KLAS 1 |
| Van Riebeecklaan 2, 4818 EB Breda,  t (076) 521 93 52 |
| e [info@tessenderlandt.nl,](mailto:info@tessenderlandt.nl)  **tessenderlandt.nl** |

Afbeelding met Lettertype, Graphics, grafische vormgeving, logo

Door AI gegenereerde inhoud is mogelijk onjuist. Leerling Nr.: ꙱꙱꙱꙱꙱꙱

|  |
| --- |
| **AANMELDING VOOR** |
| □ mavo |
| □ kaderberoepsgerichte leerweg |
| □ basisberoepsgerichte leerweg |

|  |  |
| --- | --- |
| in te vullen door de ouder(s)/verzorger(s): | |
| **GEGEVENS LEERLING** | |
| Roepnaam: Achternaam: | Geslacht: |
| Voornamen (voluit): | |
| Adres: | Postcode en woonplaats: |
| Mobiel nummer leerling: |  |
| Geboortedatum: Leeftijd: | Geboorteplaats: |
| Geboorteland: | Nationaliteit: |
| Indien niet in Nederland geboren, in Nederland sinds: |  |
| **Burgerservicenummer leerling**: | |
| Eventuele gegevens met betrekking tot de gezondheid van de leerling waarvan de school op de hoogte moet zijn: | |

|  |
| --- |
| **VOOROPLEIDING LEERLING** |
| Laatst bezochte {basis-)school: Groep: |
| Plaats: |
| Naam leerkracht: |
| E-mail school/leerkracht: |

|  |  |
| --- | --- |
| **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**.** | |

**Let op: ook de achterzijde invullen**

|  |  |
| --- | --- |
| **GEGEVENS OUDERS** (of andere wettelijke vertegenwoordiger) | |
| **EERSTE OUDER/VERZORGER** | |
| Naam: M/V | Achternaam: |
| Voorletters: |  |
| 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** | |
| Naam: M/V | Achternaam: |
| Voorletters: |  |
| 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: | |
| Hebben beide ouders het 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.**

Plaats: Datum:

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

