Actief College

Koninginneweg 126

 3262 JD Oud-Beijerland

 T: 0186-612130 E: administratie@actiefcollege.nl

Postbus 1221

3260 AE Oud-Beijerland

 School voor voorbereidend mbo [www.actiefcollege.nl](http://www.actiefcollege.nl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ruimte voor schoolstempel. Formulier binnengekomen op: |  | Aanmeldformulier |
|  |

Aanmelding voor □ huidig schooljaar □ nieuwe schooljaar

...............................................................................................................................................................................

Gelieve één vakje aan te kruisen:

**□** Regulier **□** Leerjaar 1

**□** Leerwegondersteuning (lwo) **□** Leerjaar 2

**□** Passend onderwijs\*) **□** Leerjaar 3, profiel: ....................................................... (zie website)

 **□** Leerjaar 4, profiel: ....................................................... (zie website)

\*) Indien passend onderwijs, dan ontvangt u z.s.m. een aanvullende vragenlijst van ons.

...............................................................................................................................................................................

Leerlinggegevens

Achternaam :

(Officiële achternaam)

...............................................................................................................................................................................

Burgerservicenummer :

...............................................................................................................................................................................

Voorna(a)m(en) :

...............................................................................................................................................................................

Roepnaam :

...............................................................................................................................................................................

Geboortedatum : Geboorteplaats:

...............................................................................................................................................................................

Geboorteland :

...............................................................................................................................................................................

Geslacht :

...............................................................................................................................................................................

Adres :

...............................................................................................................................................................................

Postcode en woonplaats :

...............................................................................................................................................................................

Telefoonnummer leerling : Mobiel : 06-...............................................................................................................................................................................

E-mailadres leerling :

...............................................................................................................................................................................

Huisarts :

...............................................................................................................................................................................

Gegevens ouder/verzorger 1 waarbij de leerling woont

Voorletter(s) en achternaam :

...............................................................................................................................................................................

Adres :

...............................................................................................................................................................................

Postcode en woonplaats :

...............................................................................................................................................................................

Telefoonnummer : Mobiel : 06-

...............................................................................................................................................................................

Telefoonnummer werk :

...............................................................................................................................................................................

Relatie tot het kind :

...............................................................................................................................................................................

E-mailadres :

...............................................................................................................................................................................

Gegevens ouder/verzorger 2

Voorletter(s) en achternaam :

...............................................................................................................................................................................

Adres :

...............................................................................................................................................................................

Postcode en woonplaats :

...............................................................................................................................................................................

Telefoonnummer : Mobiel : 06-

...............................................................................................................................................................................

Telefoonnummer werk :

...............................................................................................................................................................................

Relatie tot het kind :

...............................................................................................................................................................................

E-mailadres :

...............................................................................................................................................................................

Gegevens vorige school

Schoolnaam :

...............................................................................................................................................................................

Schooltype :

...............................................................................................................................................................................

Adres :

...............................................................................................................................................................................

Postcode en woonplaats :

...............................................................................................................................................................................

Telefoonnummer : Contactpersoon:

...............................................................................................................................................................................

E-mailadres :

...............................................................................................................................................................................

Overige gegevens

Is er sprake van enige belemmering bij het functioneren op school?

 **□** Ja

 **□** Nee

...............................................................................................................................................................................

Indien ja, kunt u aangeven waarmee wij uw kind kunnen ondersteunen?

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

Naam ouder/verzorger :

...............................................................................................................................................................................

Datum :

...............................................................................................................................................................................

Handtekening

ouder/verzorger :

...............................................................................................................................................................................

Actief College

Koninginneweg 126

 3262 JD Oud-Beijerland

 T: 0186-612130 E: administratie@actiefcollege.nl

Postbus 1221

3260 AE Oud-Beijerland

 School voor voorbereidend mbo [www.actiefcollege.nl](http://www.actiefcollege.nl)

Inlichtingenformulier

Toestemming gebruik beeldmateriaal

...............................................................................................................................................................................

De ouder(s)/verzorgers(s) van :

(Naam leerling)

...............................................................................................................................................................................

Leerjaar :

...............................................................................................................................................................................

Naam ouder/verzorger :

...............................................................................................................................................................................

Geven voor de cursus 2019-2020 toestemming voor het gebruik van

foto’s en video’s van de kennismakingsmiddag (groep-8 leerlingen), introductiedag (brugklas), werkweken, buitenlandse schoolreizen, projecten, excursies, schoolfotograaf, stages, schoolfeesten en sportdagen door het Actief College gebruikt mogen worden\*):

□ in de digitale schoolgids;

□ in folders;

□ voor intern gebruik (o.a. tijdens de lessen, op informatieavonden, in het fotojaarboek van de examenkandidaten, het delen van foto’s met de eigen klas via een beveiligde link);

□ voor pr-materiaal (uitnodigingen, banners, advertenties, persberichten);

□ op de website van de school;

□ in de digitale nieuwsbrief (het jaaroverzicht);

□ op sociale-media accounts van de school (Twitter, Facebook, Instagram).

NB Foto’s die geplaatst zijn op onze website en social media kunnen te allen tijde op verzoek verwijderd worden.

\*) aankruisen waarvoor u toestemming geeft.

Naam ouder/verzorger\*\*) :

...............................................................................................................................................................................

Datum :

...............................................................................................................................................................................

Handtekening

ouder/verzorger\*\*) :

...............................................................................................................................................................................

\*\*) Leerlingen van 16 jaar en ouder mogen zelf toestemming geven voor het bovenstaande.