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](mailto:administratie@actiefcollege.nl)

Postbus 1221

3260 AE Oud-Beijerland

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

Inlichtingenformulier

Toestemming gebruik

beeldmateriaal brugklas

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

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

(Naam leerling)

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

Naam huidige basisschool :

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

Naam ouder/verzorger :

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

* Geeft wel\*)
* Geeft geen\*)

toestemming voor het gebruik van foto’s en/of video’s van de kennismakingsmiddag op dinsdag 7 juli 2020.

Deze foto(‘s) en/of video(‘s) zal (zullen) gebruikt worden voor:

* een klassenfoto op een uitnodiging voor de nieuwe brugklasleerlingen en
* op de sociale-media accounts van de school (Twitter, Facebook, Instagram).

\*) aankruisen waarvoor u toestemming geeft.

Naam ouder/verzorger :

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

Datum :

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

Handtekening

ouder/verzorger :

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