

1. AANMELDING VOOR

| | | | | | | | |
|----------|--|---------------|------|------------|-----|---------------|--|
| Afdeling | <input type="checkbox"/> vmbo-t | vmbo-t / havo | havo | havo / vwo | vwo | Leerjaar | |
| Profiel | <input type="checkbox"/> gymnasium <input type="checkbox"/> technasium <input type="checkbox"/> Topsport | | | | | Tak van Sport | |

2. PERSOONSGEGEVENS VAN DE LEERLING

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----|-------|------|-----------------|------------------------------|--------------------------------|--|---------------|-----|-------|------|
| Volledige achternaam | | | | | | | | | | | |
| Roepnaam | | | | Geslacht | <input type="checkbox"/> Man | <input type="checkbox"/> Vrouw | | | | | |
| Voorna(a)m(en) | | | | | | | | | | | |
| BSN (Sofinummer) | | | | | | | | Geboortedatum | DAG | MAAND | JAAR |
| Geboorteland | | | | Geboorteplaats | | | | | | | |
| Nationaliteit 1 | | | | Nationaliteit 2 | | | | | | | |
| Datum in Nederland | DAG | MAAND | JAAR | | | | | | | | |

3. ADRESGEGEVENS

| | | | | |
|----------------------|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| Leerling woont bij | <input type="checkbox"/> beide ouders | <input type="checkbox"/> moeder* | <input type="checkbox"/> vader* | <input type="checkbox"/> anders* |
| Straat en huisnummer | | | | |
| Postcode en plaats | | | | |
| Telefoon thuis | | | Mobiel LEERLING | |

4. AFWIJKEND OF EXTRA POSTADRES (Niet het leerlingadres)

| | | | | |
|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Dit is het adres van | <input type="checkbox"/> Vader | <input type="checkbox"/> Moeder | <input type="checkbox"/> Verzorger | <input type="checkbox"/> Anders |
| Straat en huisnummer | | | | |
| Postcode en woonplaats | | | | |

5. GEGEVENS VADER/VERZORGER

| | | | |
|----------------------|--|--|---------------|
| Volledige achternaam | | | |
| Voornamen | | | |
| Mobiel vader | | | Telefoon werk |
| E-mail vader | | | |

6. GEGEVENS MOEDER/VERZORGSTER

| | | | |
|----------------------|--|---------------|--|
| Volledige achternaam | | | |
| Voornamen | | | |
| Mobiel moeder | | Telefoon werk | |
| E-mail moeder | | | |

7. GEZINSGEGEVENS

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Staan er nog andere kinderen van u op het Calandlyceum, Lumion of De Toekomst ingeschreven? | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEE |
|---|-----------------------------|------------------------------|

8. GEGEVENS SCHOOL VAN HERKOMST

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------|--|
| Naam school van herkomst | | | |
| Straat en huisnummer | | | |
| Postcode en plaats | | | |
| Contactpersoon | | | |
| Telefoonnummer | | E-mailadres | |
| Laatst genoten opleiding en klas | | | |

9. OVERIGE GEGEVENS

| | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Heeft de leerling een vorm van dyslexie? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Heeft de leerling een officiële dyslexieverklaring? | Ja (dan bijvoegen!) | <input type="checkbox"/> Nee |

10. HANDTEKENINGEN / DIGITAAL AKOORD

Ondergetekenden geven toestemming aan de school van herkomst en het Calandlyceum om de informatie, die van belang is voor een goede begeleiding van hun kind, uit te wisselen en gaan er tevens mee akkoord dat hun gegevens en de gegevens van de aangemelde leerling worden bijgehouden in onze database.

| | |
|------------------------|--|
| Vader/Voogd/Verzorger | |
| Moeder/Voogd/Verzorger | |
| Datum | |

11. EVENTUELE OVERIGE INFORMATIE VAN BELANG VOOR DE SCHOOL

IN TE VULLEN DOOR DE DECAAN / ZORGCOÖRDINATOR VAN HET CALANDLYCEUM: PROFIEL-, VAK EN OPLEIDINGSINFORMATIE

| | |
|----------------|---|
| Behandeld door | |
| Opleiding | |
| Klas | |
| Mentor | |
| Topsport | <input type="checkbox"/> Topsport <input type="checkbox"/> Team NL <input type="checkbox"/> CSA CSA TS |