

Gelieve dit formulier volledig invullen en ondertekenen. Nadat u het heeft ingevuld en ondertekend kunt u het inscannen en mailen naar enaaktgeboren@insulacollege.nl. Alvast hartelijk bedankt!

PERSOONLIJKE GEGEVENS LEERLING

Roepnaam: m v x

Voornamen (voluit):

Achternaam:

Straat en postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Geboorteland:

Geboorteplaats:

BSN:

Indien niet in Nederland geboren, startdatum deelname onderwijs in NL:

Nationaliteit:

Eventuele tweede nationaliteit:

Wat is thuis de voertaal?

Mobiel telefoonnummer leerling:

GEGEVENS OUDER(S)/VERZORGER(S)

Ouder/verzorger 1				Ouder/verzorger 2			
Achternaam:				Achternaam:			
Voorletters:	m	v	x	Voorletters:	m	v	x
Adres:				Adres:			
Postcode:				Postcode:			
Woonplaats:				Woonplaats:			
Nationaliteit:				Nationaliteit:			
Geboortedatum:				Geboortedatum:			
Geboorteland:				Geboorteland:			
E-mail:				E-mail:			
Telefoonnummer thuis:				Telefoonnummer thuis:			
Telefoonnummer mobiel:				Telefoonnummer mobiel:			
Telefoonnummer werk:				Telefoonnummer werk:			

GEZINSSAMENSTELLING

Ouders zijn: gehuwd of samenwonend gescheiden anders, namelijk...

Broer of zus op het Insula College? ja nee in het verleden gezeten

INDIEN VAN TOEPASSING

Ouderlijk gezag bij:

beide ouder/verzorger 1 ouder/verzorger 2 anders, namelijk ...

Leerling woont bij:

beide ouder/verzorger 1 ouder/verzorger 2 anders, namelijk..

Correspondentie:

beide ouder/verzorger 1 ouder/verzorger 2 anders, namelijk..

GEGEVENS SCHOOL VAN HERKOMST

Naam van de school:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

Naam contactpersoon:

Heeft de leerling gedoubleerd? ja nee

Indien ja, in welke klas?

Hoeveel jaren zijn op deze school doorgebracht?

In welk leerjaar zit de leerling op dit moment?

Aankruisen voor welke opleiding de leerling wordt aangemeld:	Havo Klas 2 Klas 3	Atheneum Klas 2 Klas 3	Gymnasium Klas 2 Klas 3
Taalkeuze: (kies 2 van de 3 talen)	Duits	Frans	Spaans
Leerlijn: (mits er plaats is)	Sport	Kunst	Regulier

MEDISCHE GEGEVENS

Huisarts:

Telefoonnummer huisarts:

Medicijngebruik: ja nee

Indien ja, welke medicatie wordt gebruikt?

Medische bijzonderheden:

BIJZONDERHEDEN

- Heeft uw kind een geldige verklaring voor dyslexie ja nee
- Heeft uw kind een geldige verklaring voor dyscalculie ja nee
- Andere bijzonderheden, zoals AD(H)D, ASS, ODD, etc ja nee
- Heeft uw kind naast de hierboven genoemde punten extra ondersteuning nodig? ja nee
- Indien ja, welke?
- Wij bespreken bijzonderheden graag in een persoonlijk gesprek. Is hier behoefte aan? ja nee
- Indien ja, de zorgcoördinator zal contact met u opnemen.

ONDERTEKENING

Ik/wij gaan akkoord niet akkoord (graag aanvinken wat van toepassing is) met het eventuele gebruik van beeldmateriaal van het aangemelde kind bij uitingen van het Insula College. Dit in verband met de wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Ondergetekenden verklaren hierbij bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld. Door aanmelding en ondertekening verklaart/verklaren ondergetekende(n) zich akkoord met de regels van school, geeft/geven hierbij toestemming tot opname van de verstrekte gegevens in een geautomatiseerd bestand conform de AVG. Scholen kunnen leerling gegevens digitaal aan het Insula College overdragen. Dit gegeven is ondergetekende(n) bekend. Voor meer informatie over de omgang met de privacy van uw kind(eren) verwijzen wij u door naar het privacy reglement op onze website.

Met de aanmelding geeft ondergetekende(n) aan de christelijke grondbeginselen en de uitgangspunten voor het onderwijs, programma en inrichting, zoals het Insula College deze heeft gepubliceerd in de Schoolgids en op de website te accepteren. Alleen volledig ingevulde en ondertekende formulier worden in behandeling genomen. U ontvangt een bevestiging van uw inschrijving.

Datum:

Woonplaats:

Handtekening ouder/verzorger (1)

Handtekening ouder/verzorger (2)