

# Aanmeldingsformulier Griendencollege

LEERJAAR		IDENTITEIT	
Onderbouw: <input type="checkbox"/> jaar 1 <input type="checkbox"/> jaar 2		<input type="checkbox"/> Protestants Christelijk onderwijs	
Bovenbouw: <input type="checkbox"/> jaar 3 <input type="checkbox"/> jaar 4		<input type="checkbox"/> Openbaar onderwijs	
INVULLEN VOOR LEERJAAR 1 EN 2		INVULLEN VOOR LEERJAAR 3 EN 4	
<input type="checkbox"/> Theoretische leerweg <input type="checkbox"/> VMHBO Techniek		<input type="checkbox"/> Theoretische leerweg	
<input type="checkbox"/> Kaderberoepsgerichte leerweg <input type="checkbox"/> met leerwegondersteuning (LWOO)		<input type="checkbox"/> Kaderberoepsgerichte leerweg <input type="checkbox"/> Techniek Breed <input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn Breed <input type="checkbox"/> Handel & Administratie	
<input type="checkbox"/> Basisberoepsgerichte leerweg <input type="checkbox"/> met leerwegondersteuning (LWOO)		<input type="checkbox"/> Basisberoepsgerichte leerweg <input type="checkbox"/> Techniek Breed <input type="checkbox"/> Zorg & Welzijn Breed <input type="checkbox"/> Handel & Administratie	
Naam / Adres / Woonplaats			
Roepnaam:		Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V	
Voornamen:			
Tussenvoegsels:		Achternaam:	
Officiële naam (indien afwijkend):			
Straat:		Nr:	
Postcode:		Plaats:	
Postadres (indien anders dan woonadres)			
Straat:		Nr:	
Postcode:		Plaats:	
Telefoonnummer 1:		<input type="checkbox"/> Geheim	
Telefoonnummer 2:		<input type="checkbox"/> Geheim	
Indien u een geheim nummer heeft, gelieve dat door te geven, zodat in bijzondere gevallen contact vanuit de school opgenomen kan worden.			
Mobiel nummer:		E-mailadres:	
GEBORTE			
Geboortedatum:		Geboorteplaats:	
Geboortegemeente:		Geboorteland:	
REGISTRATIES			
Nationaliteit:		2e Nationaliteit:	
Burgerservicenummer:		Religie:	
Datum in Nederland:		Onderwijs in Nederland sinds:	
MEDISCHE GEGEVENS			
Huisarts:		Telefoon huisarts:	
Medicijngebruik:			
Medische bijzonderheden:			
GEZINSSITUATIE			
Gezinssituatie (b.v. ouders gehuwd, gescheiden):			
Gezinssamenstelling (b.v. vader, moeder, 2 jongens, 1 meisje.):			

GEGEVENS VORIGE SCHOOL	
Naam vorige school:	Locatie:
Adres vorige school:	
Advies vorige school:	
Bijzonderheden:	

OUDER / VERZORGER 1	
Voornamen:	
Tussenvoegsel:	Achternaam:
Straat:	Nr:
Postcode:	Plaats:
Telefoonnummer 1:	<input type="checkbox"/> Geheim
Telefoonnummer 2:	<input type="checkbox"/> Geheim
Indien u een geheim nummer heeft, gelieve dat door te geven, zodat in bijzondere gevallen contact vanuit de school opgenomen kan worden.	
Mobiel nummer:	E-mailadres:
Soort verzorger (b.v. vader, moeder, voogd, enz.):	Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Nationaliteit:	Geboorteland:
Postbank- / Bankrekening:	Beroep:

OUDER / VERZORGER 2	
Voornamen:	
Tussenvoegsel:	Achternaam:
Straat:	Nr:
Postcode:	Plaats:
Telefoonnummer 1:	<input type="checkbox"/> Geheim
Telefoonnummer 2:	<input type="checkbox"/> Geheim
Indien u een geheim nummer heeft, gelieve u dat door te geven, zodat in bijzondere gevallen contact vanuit de school opgenomen kan worden.	
Mobiel nummer:	E-mailadres:
Soort verzorger (b.v. vader, moeder, voogd, enz.):	Geslacht: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Nationaliteit:	Geboorteland:
Postbank- / Bankrekening:	Beroep:

AKKOORD	
Datum:	Plaats:
Handtekening ouder / verzorger 1:	Handtekening ouder / verzorger 2: