



## AANMELDINGSFORMULIER

### GEGEVENS LEERLING

Achternaam \_\_\_\_\_

Officiële voornamen \_\_\_\_\_  
(zoals vermeld op ID/paspoort)

Roepnaam \_\_\_\_\_

Geslacht jongen / meisje

Adres \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_ Geboorteplaats \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_ BSN nummer \_\_\_\_\_

Huisarts \_\_\_\_\_ Telefoon huisarts \_\_\_\_\_

### GEGEVENS OUDERS / VERZORGERS

Naam ouder/verzorger 1 \_\_\_\_\_

Adres (indien afwijkend) \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

Naam ouder/verzorger 2 \_\_\_\_\_  
(indien van toepassing)

Adres (indien afwijkend) \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon thuis \_\_\_\_\_ Mobiel \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_

Nationaliteit \_\_\_\_\_

### **GEGEVENS HUIDIGE SCHOOL**

Naam huidige school \_\_\_\_\_

Plaats huidige school \_\_\_\_\_

Leerjaar \_\_\_\_\_

Contactpersoon \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_

Door middel van ondertekening van dit formulier, geven wij toestemming voor het opvragen van benodigde informatie bij de huidige school.

Wij, ouders/verzorgers, staan achter het advies praktijkonderwijs (zienswijze) en gaan akkoord met het aanvragen van een Toelaatbaarheidsverklaring (TLV).

Graag het volledig ingevulde formulier ondertekend door alle gezaghebbende ouder(s) / verzorger(s), inleveren bij **PrO De Baander, Zangvogelweg 152, 3815 DR Amersfoort** of mailen naar **[info@debaander.nl](mailto:info@debaander.nl)**

Datum \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening ouder / verzorger 1

Handtekening ouder / verzorger 2

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_